

Số: 2055/TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 17 tháng 06 năm 2026

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá Thuê phần mềm quản lý tổng thể bệnh viện của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh – Cơ sở 2

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân cung cấp trang thiết bị công nghệ thông tin

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 06 năm 2023; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu ngày 29 tháng 11 năm 2024; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý; sử dụng tài sản công ngày 25 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Để có cơ sở xây dựng dự toán và lựa chọn đơn vị Thuê phần mềm quản lý tổng thể bệnh viện của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh – Cơ sở 2 trân trọng kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm tham gia báo giá các sản phẩm/dịch vụ với các nội dung chi tiết như sau:

1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5700391598
- Thông tin liên hệ:
 - + Tổ mua sắm Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
 - + Người liên hệ: Bà Lê Thị Gấm
 - + Số điện thoại: 0934.418.118 – Email: legam.220380@gmail.com

2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hoá: Chi tiết về tên hàng hoá, yêu cầu, số lượng, đơn vị tính được mô tả tại **Phụ lục 01** đính kèm Thông báo này.

- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

3. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 16 giờ 00 phút, ngày 26/06/2026.

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1.

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Tổ mua sắm Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

Địa chỉ: Tầng 10, nhà D, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh.

4. Yêu cầu đối với báo giá:

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Đơn vị cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại Phụ lục 02 đính kèm.

- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 60 ngày kể từ ngày phát hành.

- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành và các chi phí khác liên quan để cung cấp dịch vụ tại Bệnh viện.

- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.

- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:

+ Tài liệu chứng minh năng lực, kinh nghiệm (nếu có): Catalogue, mô tả sản phẩm; hợp đồng cung cấp hàng hóa/dịch vụ tương tự đã thực hiện (nếu có).

+ Tài liệu chứng minh xuất xứ, chất lượng hàng hóa (CO, CQ) (nếu có)

+ Trong thư chào giá phải có nội dung **cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15.**

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.

Lưu ý: Bệnh viện sẽ không thanh toán bất kỳ chi phí nào liên quan đến việc tham gia báo giá của các đơn vị.

- Báo giá của đơn vị là căn cứ để Bệnh viện xem xét lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ theo quy định.

- Bệnh viện có quyền lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ phù hợp hoặc từ chối mà không phải thông báo lý do.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, Tổ mua sắm. *h2*



Nguyễn Bá Việt

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC VÀ YÊU CẦU KỸ THUẬT CHI TIẾT

(Kèm theo Thông báo số 784/TB-BVT ngày 13/03/2026)

TT	Tên/Nội dung, yêu cầu dịch vụ	Đơn vị tính	Thời gian thuê (tháng)
1	Thuê phần mềm quản lý tổng thể bệnh viện của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh – Cơ sở 2 (Chi tiết yêu cầu tại bảng 1 kèm theo)	Tháng	6

BẢNG 1: YÊU CẦU CHI TIẾT DỊCH VỤ

TT	Danh mục chức năng	Đơn vị tính	Số lượng	Thời gian thuê (tháng)
	Triển khai và cho Thuê phần mềm quản lý tổng thể bệnh viện của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh – Cơ sở 2, Địa chỉ: Khu Trới 2, phường Hoàn Bồ, tỉnh Quảng Ninh đảm bảo tương thích với phần mềm quản lý tổng thể Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh hiện có, cụ thể gồm:			
I	Hệ thống quản lý bệnh viện (HIS)			
1	Quản lý thông tin bệnh nhân	Phân hệ	1	06
2	Quản lý tiếp nhận	Phân hệ	1	06
3	Quản lý khám bệnh	Phân hệ	1	06
4	Quản lý khám sức khỏe người bệnh/ Nhân viên y tế	Phân hệ	1	06
5	Quản lý điều trị ngoại trú	Phân hệ	1	06
6	Quản lý cấp cứu	Phân hệ	1	06
7	Quản lý khoa lâm sàng/ người bệnh nội trú + Quản lý template thông minh	Phân hệ	1	06
8	Quản lý phòng mổ	Phân hệ	1	06
9	Quản lý thăm dò chức năng	Phân hệ	1	06
10	Quản lý kết quả chẩn đoán hình ảnh	Phân hệ	1	06
11	Quản lý thanh toán viện phí và BHYT	Phân hệ	1	06
12	Quản lý dược, nhà thuốc Bệnh viện	Phân hệ	1	06
15	Quản lý lưu trữ hồ sơ bệnh án	Phân hệ	1	06
16	Hệ thống quản lý thẻ, barcode	Phân hệ	1	06
17	Hệ quản lý danh sách, hàng đợi	Phân hệ	1	06
18	Hệ khai thác thống kê, báo cáo	Phân hệ	1	06
19	Quản lý SMS	Phân hệ	1	06
20	Hệ thống Dashboard	Phân hệ	1	06
21	KIOSK thông minh	Phân hệ	1	06
22	Quản lý dinh dưỡng xuất ăn cho bệnh nhân	Phân hệ	1	06
II	Hệ thống quản lý xét nghiệm			

TT	Danh mục chức năng	Đơn vị tính	Số lượng	Thời gian thuê (tháng)
	LIS			
1	Quản lý kết quả xét nghiệm	Phân hệ	1	06
2	Kết nối máy xét nghiệm.	Phân hệ	1	06
III	Hệ thống quản lý điều hành			
1	Quản lý nhân sự/ tiền lương	Phân hệ	1	06
2	Quản lý chỉ đạo tuyến	Phân hệ	1	06
3	Quản lý chất lượng bệnh viện	Phân hệ	1	06
IV	Tích hợp các phân hệ, module ngoài	Hệ thống		
1	Tích hợp phần mềm chấm công điện tử	Phân hệ	1	06
2	Tích hợp phần mềm, tính năng app mobile	Phân hệ	1	06
3	Tích hợp kiosk thông minh	Phân hệ	1	06
4	Tích hợp cổng Portal của bệnh viện	Phân hệ	1	06
5	Tích hợp các module theo tình hình thực tế	Phân hệ	1	06
V	Hệ thống kết nối			
1	Thanh toán ngân hàng	Phân hệ	1	06
2	Kết nối hệ thống PACS	Phân hệ	1	06
3	Kết nối hóa đơn điện tử	Phân hệ	1	06
4	Kết nối Camera AI (Face ID)	Phân hệ	1	06
5	Kết nối chữ ký số	Phân hệ	1	06
6	Kết nối Thiết bị chữ ký điện tử Signotec Sigma/ vân tay/ sinh trắc học...	Phân hệ	1	06
VI	Kết nối liên thông dữ liệu Bộ y tế, Sở Y tế, UBND			
1	Kết nối liên thông đơn thuốc	Module	1	06
2	Kết nối API gửi dữ liệu cho Sở Y tế			
3	Kết nối liên thông nhà thuốc			
4	Kết nối liên thông Hồ sơ SK toàn dân điện tử			
5	Kết nối API liên thông với Vneid, trung tâm dữ liệu			
VII	Hệ thống bệnh án điện tử EMR			
1	Cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe	Hệ thống	1	06
2	Quản lý thông tin hành chính			
3	Quản lý hồ sơ bệnh án			
VIII	Phác đồ điều trị			

TT	Danh mục chức năng	Đơn vị tính	Số lượng	Thời gian thuê (tháng)
1	Danh mục phác đồ	Hệ thống	1	06
2	Hệ thống cảnh báo			
3	Mức độ cảnh báo			
IX	Hệ thống hỗ trợ quyết định lâm sàng			
1	Hệ thống hỗ trợ ra chỉ định đơn thuốc	Hệ thống	1	06
2	Hệ thống hỗ trợ ra chỉ định cận lâm sàng			
3	Hệ thống cảnh báo rủi ro điều trị			
4	Hệ thống hỗ trợ ra quyết định chẩn đoán người bệnh			

PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Căn cứ Thông báo số:/TB-BVT ngày/...../2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh về việc mời cung cấp báo giá, [Tên Đơn vị báo giá] xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Ký mã hiệu / Model	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1							
Tổng cộng Bằng chữ: [Viết bằng chữ tổng thành tiền/]							

(Kèm bảng đề xuất thông số kỹ thuật)

Chúng tôi cam kết:

1. Cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày phát hành.

3. Đơn giá đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt (nếu có) và các chi phí khác để giao hàng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: ngày kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng/ký hợp đồng.

5. Điều khoản thanh toán:

6. Các thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn trung thực.

Trân trọng cảm ơn!

....., ngày tháng năm 20...

DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên)

