SỞ Y TẾ TP QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TP

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 4152/TB-BVTP

Quảng Ninh, ngày 19 tháng 11 năm 2026

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá Cung cấp dịch vụ bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp cho nhân viên y tế của Bệnh viện Đa khoa Thành phố Quảng Ninh

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân cung cấp dịch bảo hiểm

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 Cung cấp dịch vụ bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp cho nhân viên y tế của Bệnh viện Đa khoa Thành phố Quảng Ninh, 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 thành phố Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, Thành phố Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5700391598
- Thông tin liên hệ:

+ Phòng TT&HCQT Bệnh viện Đa khoa TP Quảng Ninh

+ Người liên hệ: Ông Nguyễn Mạnh Cường

+ Số điện thoại: 0845586866 – Email: manhcuongbvt.thietke@gmail.com

2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ: Chi tiết về tên dịch vụ, 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 24/11/2026.

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

- Hình thức nộp báo giá:

+ Các đơn vị quan tâm gửi báo giá và tài liệu kèm theo thông qua chức năng gửi báo giá tại yêu cầu báo giá tương ứng của Bệnh viện trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia hoặc:

+ Nộp bản cứng trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1 (hoặc qua hệ thống mạng đấu thầu quốc gia).

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng): Phòng Truyền thông & Hành chính quản trị Bệnh viện Đa khoa TP Quảng Ninh.

Địa chỉ: Phòng Truyền thông & Hành chính quản trị, Bệnh viện Đa khoa TP Quảng Ninh, Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, Thành phố 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 tham khảo tại Phụ lục 02 đính kèm

- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 30 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.

- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:

+ 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 Thành phố 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, TT&HCQT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH PHỐ

Nguyễn Bá Việt

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

(Kèm theo Thông báo số 4152/TB-BVTP ngày 19/11/2026)

STT	Nội dung hàng hoá/ dịch vụ	Mô tả hàng hoá/ dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cung cấp dịch vụ bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp cho nhân viên y tế của Bệnh viện Đa khoa Thành phố Quảng Ninh	- Số lượng: + Cơ sở 1: 697 người + Cơ sở 2: 96 người -Thời hạn bảo hiểm: 01 năm - Hạn mức trách nhiệm tối đa: 100.000.000 vnđ/vụ - Tổng hạn mức trách nhiệm: 1.000.000.000 vnđ/năm	Gói	01

PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số ……TB-BVTP ngày …/…/202…)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa TP Quảng Ninh

Căn cứ Thông báo số: ...../TB-BVTP ngày ...../...../2026 của Bệnh viện Đa khoa TP 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/cung cấp dịch vụ 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)