

Số: 154 /TB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 03 tháng 02 năm 2024

## THÔNG BÁO

### Về việc yêu cầu báo giá dịch vụ bảo vệ bệnh viện tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung ứng dịch vụ bảo vệ bệnh viện tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả năm 2025, với nội dung cụ thể như sau:


#### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả  
Địa chỉ: tổ 1, khu 3, phường Cẩm Thịnh, thành phố Cẩm Phả, Quảng Ninh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Bà: Phạm Thị Hồng Thúy, Trưởng phòng HCQT-VT, TBYY  
Số điện thoại: 0963.023.322; Email: hcqtbvdkkvcp@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị - vật tư, thiết bị Y tế. Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả, địa chỉ: tổ 1, khu 3, phường Cẩm Thịnh, thành phố Cẩm Phả, tỉnh Quảng Ninh. Điện thoại: 02033.950.759; 02033.940.116.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 04 tháng 02 năm 2025 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 13 tháng 02 năm 2025.  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 13 tháng 02 năm 2025.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

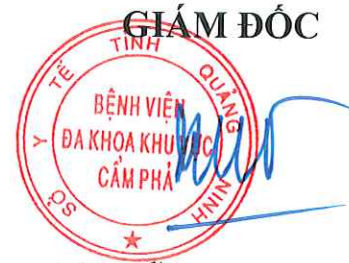
- Danh mục hàng hóa, dịch vụ: *Chi tiết tại phụ lục I đính kèm*
- Bảng cung cấp thông tin hàng hóa và chào giá: *Chi tiết tại phụ lục II đính kèm*
- Địa điểm cung cấp hàng hóa, dịch vụ: tại Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả.
- Thời gian cung cấp hàng hóa: trong vòng 12 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
  - Tạm ứng: không áp dụng
  - Thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày bàn giao nghiệm thu và nhà thầu cung cấp đầy đủ giấy tờ, hồ sơ theo quy định.
- Các thông tin khác (nếu có).

Kính mời các Công ty/ đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên, báo giá và điền đầy đủ thông tin chi tiết của hàng hóa theo mẫu báo giá tại **phụ lục II** đính kèm.


Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả trân trọng thông báo. / 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Website: BVĐKKVCP;
- Lưu: VT, HCQT-VT, TBYT



**Nguyễn Đức Thanh**


**PHỤ LỤC I**  
**Danh mục hàng hóa, dịch vụ**  
 (Kèm thông báo số: 154 /TB-ĐKKVCP ngày 03/02/2025)

Stt	Nội dung yêu cầu về danh mục hàng hóa, dịch vụ và các thông tin liên quan về kỹ thuật (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng
1.	<p><b>Cung cấp dịch vụ bảo vệ bệnh viện tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả năm 2025</b></p> <p>Gồm đầy đủ các nội dung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Số lượng nhân lực bảo vệ: 12 người/ngày/tháng.</li> <li>- Thời gian thực hiện: 24/24 giờ.</li> <li>- Phạm vi thực hiện : Toàn bộ phạm vi bảo vệ trong ranh giới thuộc quyền quản lý của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả. - Vị trí cơ bản:</li> <li>+ Vị trí 1 : Cổng ra vào của Bệnh viện, Khu nhà điều hành, nhà Dược - Hành chính.</li> <li>+ Vị trí 2: Khu nhà điều trị nội trú 7 tầng ( khu B).</li> <li>+ Vị trí 3: Khu nhà kỹ thuật nghiệp vụ 3 tầng ( khu C).</li> <li>+ Vị trí 4: Khu nhà kiểm soát, bệnh nhiệt đới và các vị trí xung quanh.</li> </ul> <p>- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả Địa chỉ: tổ 1, khu 3, Cẩm Thịnh, Cẩm Phả, Quảng Ninh.</p>	Tháng	12

**PHỤ LỤC II**  
**BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ BÁO GIÁ**

(Kèm thông báo số: 154 /TB-ĐKKVCP ngày 03/02/2025)

**Thông tin của đơn vị báo giá**  
(tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả, chúng tôi...(ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá ( gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan:

Stt	Nội dung danh mục hàng hóa, dịch vụ	Nội dung hàng hóa, dịch vụ cung cấp chi tiết	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (gồm thuế)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .....ngày, kể từ ngày 07 tháng 03 năm 2025. (ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày)

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực

Ngày ..... tháng ..... năm

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(ký tên, đóng dấu (nếu có))