

Kính gửi: Các đơn vị tư vấn đấu thầu

Để thực hiện nhiệm vụ mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới (khu đô thị Mỹ Trung – Thành phố Nam Định); bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá của các đơn vị tư vấn đấu thầu (tư vấn làm bên mời thầu và tư vấn thẩm định) giúp bệnh viện có thêm căn cứ trong việc lựa chọn nhà thầu của gói thầu mua sắm thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
3. Cách tiếp nhận báo giá:

Cách thứ 1: Các đơn vị tư vấn đấu thầu gửi báo giá và tài liệu kèm theo trên mạng đấu thầu quốc gia (chức năng nhà thầu nếu có) tương ứng với yêu cầu báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

Cách thứ 2: Các đơn vị tư vấn đấu thầu gửi báo giá và tài liệu kèm theo theo địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

4. Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 10 ngày sau khi đăng tải yêu cầu báo giá.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 120 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Nội dung công việc

* Nội dung 1: Tư vấn đấu thầu thực hiện các nhiệm vụ từ khi có kế hoạch lựa chọn nhà thầu được phê duyệt cho đến khi hoàn thiện, ký kết hợp đồng (không bao gồm việc trình ký hợp đồng) (lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT, đối chiếu tài liệu, dự thảo hợp đồng...), bao gồm cả tư vấn cho chủ đầu tư giải quyết kiến nghị của các nhà



thầu tham dự (nếu có) của tất cả các gói thầu thuộc dự toán mua sắm: mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới (khu đô thị Mỹ Trung – Thành phố Nam Định).

* Nội dung 2: Tư vấn thẩm định E-HSMT, kết quả lựa chọn nhà thầu của tất cả các gói thầu thuộc dự toán mua sắm: mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới (khu đô thị Mỹ Trung – Thành phố Nam Định).

Danh mục chi tiết các gói thầu tại phụ lục I đính kèm.

2) Hồ sơ chào phí dịch vụ tư vấn bao gồm:

- Đơn (báo giá) chào phí dịch vụ tư vấn.
- Bản phân tích chi phí tư vấn.
- Cơ cấu tổ chức và kinh nghiệm của đơn vị tư vấn
- Những góp ý (nếu có) để hoàn thiện nội dung điều khoản tham chiếu
- Danh sách chuyên gia tham gia thực hiện dịch vụ tư vấn.
- Lý lịch chuyên gia tư vấn.
- Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu theo quy định tại Điều 5 Luật

Đấu thầu số 22 ngày 23/6/2023 được sửa đổi bổ sung bởi Luật số 57 ngày 29/11/2024 của Quốc hội.

Nội dung một số biểu mẫu trên theo phụ lục II đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Công TTĐT BVĐK tỉnh ND;
- Hệ thống mạng đấu thầu QG;
- Lưu: VT, BCBHS. TCKT



Hoàng Thị Kim Yến



Phụ lục I
DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo Công văn số: 1522/BVT-BCBHS ngày 23 tháng 4 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định)

STT	Danh mục thiết bị	Số lượng	Ghi chú
1	Hệ thống CT Scanner 64-128 lát cắt/vòng quay	1	Hệ thống CT Scanner 128 lát cắt/ vòng quay
2	Hệ thống CT Scanner < 64 lát cắt/vòng quay	1	
3	Hệ thống chụp cộng hưởng từ ≥ 1.5 Tesla	1	Hệ thống chụp cộng hưởng từ 3.0 Tesla
4	Hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA)	1	
5	Máy siêu âm tổng quát	4	
6	Máy X quang kỹ thuật số chụp tổng quát	3	
7	Máy đo mật độ xương	1	
8	Máy xét nghiệm huyết học tự động (nguyên lý laser)	2	
9	Dàn định nhóm máu Gel.card	1	
10	Máy xét nghiệm sinh hóa các loại	1	Một máy công suất từ 800 đến 1.200 test/giờ
11	Máy xét nghiệm miễn dịch các loại	3	
	Trong đó:		
11a		1	Công suất nhỏ hơn hoặc bằng 400 test/giờ
11b		2	Công suất nhỏ hơn hoặc bằng 200 test/giờ
12	Máy cắt lạnh	1	
13	Máy vùi mô và đúc bệnh phẩm	1	
14	Kính hiển vi có gắn camera	1	
15	Bàn phân tích bệnh phẩm	1	
16	Máy nhuộm tiêu bản tự động	1	
17	Hệ thống nội soi tiêu hóa (dạ dày, tá tràng)	2	
18	Hệ thống nội soi tai mũi họng	2	
	Trong đó:		
18a		1	Hệ thống nội soi ống cứng
18b		1	Hệ thống nội soi ống mềm
19	Hệ thống nội soi khí quản, phế quản	1	
20	Máy siêu âm chuyên tim mạch	1	
21	Máy điều trị suy tĩnh mạch nông chi dưới bằng Laser	1	
22	Máy kích từ trường xuyên sọ	1	
23	Giường cấp cứu đa năng chạy điện	100	



STT	Danh mục thiết bị	Số lượng	Ghi chú
24	Giường cấp cứu điều khiển cơ	500	
25	Bàn mổ	8	
	Trong đó:		
		4	Bàn mổ tổng quát
		1	Bàn mổ tiết niệu - sản khoa
		1	Bàn mổ phẫu thuật nội soi
		1	Bàn mổ sọ não
		1	Bàn mổ chấn thương chỉnh hình
26	Dao mổ điện cao tần	8	
	Trong đó:		
26a		4	Dao mổ không có chức năng nâng cấp thành dao hàn mạch
26b		4	Dao mổ có thể nâng cấp thành dao hàn mạch
27	Đèn mổ treo trần	8	
28	Máy gây mê	4	
29	Máy mổ Phaco	1	
30	Dao mổ Plasma	1	
31	Bộ dụng cụ phẫu thuật nội soi ổ bụng	1	
32	Bộ dụng cụ phẫu thuật chi trên và chi dưới (02 bộ phẫu thuật chi trên + 02 bộ phẫu thuật chi dưới)	4	
	Trong đó:		
		2	Phẫu thuật chi trên 02 bộ
		2	Phẫu thuật chi dưới 02 bộ
33	Hệ thống phẫu thuật nội soi	1	
34	Kính vi phẫu thuật	1	
35	Máy thở	10	
36	Máy lọc máu liên tục	1	
37	Máy tiết trùng nhiệt độ thấp	2	
	Trong đó:		
37a		1	Công nghệ Plasma
37b		1	Công nghệ khí EO

NH
 VIỆN
 HOA
 AM ĐỊNH

Chi phí mua sắm dự kiến là 242 tỷ đồng.

Số lượng gói thầu dự kiến (12 gói). Giá trị từng gói thầu không theo thứ tự thiết bị hoặc thứ tự gói thầu:

1. 18,5 tỷ đồng
2. 47,45 tỷ đồng
3. 16,24 tỷ đồng
4. 22,937 tỷ đồng
5. 24,691 tỷ đồng
6. 6,835 tỷ đồng
7. 10,2 tỷ đồng
8. 19,17 tỷ đồng
9. 15,8 tỷ đồng
10. 12,5 tỷ đồng
11. 14,177 tỷ đồng
12. 33,5 tỷ đồng

[Handwritten signature]



Phụ lục II
BIỂU MẪU CHÀO GIÁ

(Kèm theo Công văn số/BVT-BCBHS ngày tháng 4 năm 2025 của
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định)

I. MẪU CHÀO PHÍ DỊCH VỤ TƯ VẤN

Nhà thầu chào giá theo biểu mẫu sau :

BẢNG CHÀO PHÍ DỊCH VỤ TƯ VẤN

_____, ngày __ tháng __ năm __

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định

Căn cứ Công văn số/BVT-BCBHS ngày tháng năm 2025 của
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định, Chúng tôi [Ghi tên đơn vị tư vấn], xin gửi tới Bệnh
viện Đa khoa tỉnh Nam Định bảng chào phí dịch vụ tư vấn như sau:

TT	Nội dung tư vấn	Chi phí tư vấn	Căn cứ xác định chi phí tư vấn
1			
...			
	Tổng cộng		

Lưu ý: Nhà thầu có thể phân tích cụ thể hơn (nếu cần thiết) phù hợp với căn cứ
xác định giá.

Cam kết khác (nếu có).

Đại diện hợp pháp của đơn vị tư vấn

[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]



II. CHI PHÍ CHUYÊN GIA THỰC HIỆN GÓI THẦU TƯ VẤN

Nhà thầu phân tích chi phí tư vấn theo biểu mẫu sau:

CHI PHÍ CHUYÊN GIA THỰC HIỆN GÓI THẦU TƯ VẤN

STT	Nội dung chi phí	Ký hiệu	Cách tính	Số lượng	Nhóm chuyên gia	Thời gian thực hiện (ngày)	Mức lương/ngày (đồng)	Thành tiền (đồng)
1	Chi phí chuyên gia							
2	Chi phí quản lý							
3	Chi phí khác							
4	Thu nhập chịu thuế tính trước							
5	Thuế							
	Tổng cộng							
	Làm tròn							

* Lưu ý: Nhà thầu có thể phân tích cụ thể hơn (nếu cần thiết) phù hợp với căn cứ xác định giá.

III. CƠ CẤU TỔ CHỨC VÀ KINH NGHIỆM CỦA ĐƠN VỊ TƯ VẤN

A. Cơ cấu tổ chức của đơn vị tư vấn

- Mô tả tóm tắt quá trình hình thành và tổ chức của đơn vị tư vấn. Mô tả số lượng chuyên gia tư vấn chuyên ngành mà đơn vị tư vấn đã ký hợp đồng lao động dài hạn hoặc không xác định thời hạn và nêu rõ số năm kinh nghiệm của từng chuyên gia

B. Kinh nghiệm của nhà thầu

- Hợp đồng tương tự do đơn vị tư vấn thực hiện trong vòng 03 năm gần đây: tối thiểu 1 hợp đồng.

- Đơn vị tư vấn phải sử dụng bảng sau để kê khai cho mỗi DVTV tương tự như DVTV được yêu cầu trong gói thầu này mà đơn vị tư vấn đã thực hiện.

Tên dự án	
Địa điểm thực hiện	
Tên chủ đầu tư	
Tên gói thầu	
Giá hợp đồng (trường hợp liên danh thì nêu giá trị DVTV do nhà thầu thực hiện)	
Tư cách tham dự thầu (ghi rõ tham dự thầu độc lập hoặc liên danh hoặc nhà thầu phụ)	
Thời gian thực hiện hợp đồng nêu trong hợp đồng (nêu rõ từ ngày.... đến ngày...)	
Thời gian thực tế đã thực hiện (nêu rõ từ ngày... đến ngày ... Trường hợp chậm trễ thực hiện hợp đồng thì nêu rõ lý do)	
Tóm tắt các công việc cụ thể mà nhà thầu đã thực hiện theo hợp đồng	

Đơn vị tư vấn phải gửi kèm theo bản chụp các văn bản, tài liệu liên quan.

IV. NHỮNG GÓP Ý ĐỂ HOÀN THIỆN NỘI DUNG ĐIỀU KHOẢN THAM CHIẾU (NẾU CÓ)

Đơn vị tư vấn trình bày những nội dung sửa đổi để hoàn thiện điều khoản tham chiếu

Đề xuất bổ sung, sửa đổi điều khoản tham chiếu:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

V. DANH SÁCH CHUYÊN GIA THAM GIA THỰC HIỆN DỊCH VỤ TƯ VẤN

STT	Họ và tên	Chức danh vị trí trong công việc tư vấn	Bằng cấp	Kinh nghiệm	Ghi chú
1					
2					
...					

LÝ LỊCH CHUYÊN GIA TƯ VẤN

Vị trí dự kiến đảm nhiệm: _____

Tên đơn vị tư vấn: _____

Họ tên chuyên gia: _____ Quốc tịch: _____

Nghề nghiệp: _____

Ngày, tháng, năm sinh: _____

Tham gia tổ chức nghề nghiệp: _____

Quá trình công tác:

Thời gian	Tên cơ quan đơn vị công tác	Thông tin tham chiếu	Vị trí công việc đảm nhận
Từ tháng/năm đến tháng/năm	...	(nêu tên, điện thoại, email của người được tham chiếu để kiểm chứng thông tin)	

Nhiệm vụ dự kiến được phân công trong gói thầu:

Chi tiết nhiệm vụ dự kiến được phân công trong gói thầu:	Nêu kinh nghiệm thực hiện những công việc, nhiệm vụ liên quan trước đây để chứng minh khả năng thực hiện công việc, nhiệm vụ được phân công
--	---

** Lưu ý: Nhân sự tham gia tư vấn phải đáp ứng điều kiện năng lực, kinh nghiệm theo quy định của pháp luật hiện và phải cung cấp hồ sơ tài liệu chứng minh phù hợp.*

- Thông tin liên hệ: Nêu rõ tên, số điện thoại, e-mail của người cần liên hệ để đối chiếu thông tin

Tôi xin cam đoan các thông tin nêu trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

_____, ngày ____ tháng ____ năm ____

Người khai

[Ký tên, chức danh và ghi rõ họ tên]

Ghi chú:

- Từng cá nhân chuyên gia tư vấn trong danh sách nêu tại DANH SÁCH CHUYÊN GIA THAM GIA THỰC HIỆN DỊCH VỤ TƯ VẤN phải kê khai Mẫu này.

- Đơn vị tư vấn gửi kèm theo bản sao hợp đồng lao động; bản chụp bằng tốt nghiệp, chứng chỉ hành nghề chuyên môn của các chuyên gia tư vấn nêu trên.



ĐIỀU KHOẢN THAM CHIẾU

I. Giới thiệu.

- Đơn vị được giao nhiệm vụ chuẩn bị mua sắm: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

- Mục đích lựa chọn nhà thầu: Lựa chọn nhà thầu tư vấn thực hiện các nhiệm vụ như đã nêu trong Công văn này đảm bảo quá trình đấu thầu tuân thủ đúng quy định của luật đấu thầu hiện hành và đảm bảo tiến độ thực hiện nhiệm vụ của Bệnh viện.

II. Phạm vi thực hiện công việc tư vấn.

1. Phạm vi công việc tư vấn: Như nội dung 1 hoặc nội dung 2 được nêu tại Công văn này.

Nguồn kinh phí: Từ nguồn Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp và các nguồn kinh phí hợp pháp khác của Bệnh viện.

2. Thời gian thực hiện hợp đồng: 60 ngày.

3. Dự kiến thời gian chuyên gia bắt đầu thực hiện dịch vụ tư vấn: Ngay sau khi hợp đồng được ký kết

III. Hồ sơ báo cáo và thời gian thực hiện.

- Các văn bản theo yêu cầu của từng nội dung.

- Số lượng hồ sơ bàn giao: 03 bộ.

- Thời gian thực hiện: Trong thời gian hợp đồng có hiệu lực.

IV. Kinh nghiệm và nhân sự của đơn vị tư vấn.

Tối thiểu 3 năm kinh nghiệm. Nhân sự tham gia tư vấn phải đáp ứng điều kiện năng lực, kinh nghiệm theo quy định của pháp luật hiện và phải cung cấp hồ sơ tài liệu chứng minh phù hợp.

V. Trách nhiệm của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định.

- Hỗ trợ và tạo điều kiện thuận lợi cho đơn vị tư vấn trong quá trình thực hiện tư vấn.

- Cung cấp đầy đủ các văn bản tài liệu, chủ trương được các cấp thẩm quyền phê duyệt, hồ sơ kỹ thuật thiết bị (nếu có) liên quan phụ vụ công tác tư vấn khi có đề nghị.

- Tổ chức trình thẩm định, đóng góp ý kiến hoàn thiện, nghiệm thu bàn giao và phê duyệt kết quả sản phẩm tư vấn.

- Thanh toán đầy đủ giá trị hợp đồng theo quy định./

