

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 210 /BVT-VTTBYT

Nam Định, ngày 15 tháng 01 năm 2025

Về việc mời báo giá tư vấn xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới

Kính gửi: Các đơn vị tư vấn về kỹ thuật thiết bị y tế

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu tư vấn xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới 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 Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

Cách thứ 1: Các đơn vị tư vấn về kỹ thuật thiết bị y tế 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 về kỹ thuật thiết bị y tế 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 Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Nội dung tư vấn

Phụ lục

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo văn bản số: 210 /BVT-VTTBYT ngày 15/01/2025

của Bệnh viện ĐK tỉnh Nam Định)

STT	Tên thiết bị	Đơn vị	Số lượng
1	Hệ thống CT Scanner 64-128 lát cắt/vòng quay	Hệ thống	1
2	Hệ thống CT Scanner <64 lát cắt/vòng quay	Hệ thống	1
3	Hệ thống chụp cộng hưởng từ ≥ 1.5 Tesla	Hệ thống	1
4	Hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA)	Hệ thống	1
5	Máy siêu âm tổng quát	Cái	4
6	Máy X quang kỹ thuật số chụp tổng quát	Máy	3
7	Máy đo mật độ xương	Cái	1
8	Máy xét nghiệm huyết học tự động (nguyên lý laser)	Cái	2
9	Dàn định nhóm máu Gel.card	Hệ thống	1
10	Máy xét nghiệm sinh hóa các loại	Hệ thống	1
11	Máy xét nghiệm miễn dịch các loại	Hệ thống	3
12	Máy cắt lạnh	Cái	1
13	Máy vùi mô và đúc bệnh phẩm	Cái	1
14	Kính hiển vi có gắn camera	Cái	1
15	Bàn phân tích bệnh phẩm	Cái	1
16	Máy nhuộm tiêu bản tự động	Cái	1
17	Hệ thống nội soi tiêu hóa (dạ dày, đại tràng)	Hệ thống	2
18	Hệ thống nội soi tai mũi họng	Hệ thống	2
19	Hệ thống nội soi khí quản, phế quản	Hệ thống	1

20	Máy siêu âm chuyên tim mạch	Máy	1
21	Máy điều trị suy tĩnh mạch nông chi dưới bằng Laser	Cái	1
22	Máy kích từ trường xuyên sọ	Cái	1
23	Giường cấp cứu đa năng chạy điện	Cái	100
24	Giường cấp cứu điều khiển cơ	Cái	500
25	Bàn mổ	Cái	8
26	Dao mổ điện cao tần	Cái	8
27	Đèn mổ treo trần	Bộ	8
28	Máy gây mê	Máy	4
29	Máy mổ Phaco	Cái	1
30	Dao mổ Plasma	Cái	1
31	Bộ dụng cụ phẫu thuật nội soi ổ bụng	Bộ	1
32	Bộ dụng cụ phẫu thuật chi trên và chi dưới (02 bộ phẫu thuật chi trên + 02 bộ phẫu thuật chi dưới)	Bộ	4
33	Hệ thống phẫu thuật nội soi	Hệ thống	1
34	Kính vi phẫu thuật	Cái	1
35	Máy thở	Máy	10
36	Máy lọc máu liên tục	Cái	1
37	Máy tiết trùng nhiệt độ thấp	Cái	2

[Handwritten signature]

BẢNG CHÀO PHÍ DỊCH VỤ TƯ VẤN

_____, ngày __ tháng __ năm ____

Kính gửi: 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 xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới với nội dung chính sau:

TT	Nội dung tư vấn	Số lượng	Đơn vị tính	Giá trị dự toán thiết bị (tỷ đồng)	Chi phí tư vấn đề xuất (VND)
1	Tư vấn xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới	01	Gói thầu	242	
	Tổng cộng				

Cam kết khác (nếu có):

Đại diện hợp pháp của đơn vị tư vấn
[*Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu*]

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

- Các gói thầu DVTV tương tự do đơn vị tư vấn thực hiện trong vòng 03 năm gần đây.
- 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.

**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.

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					
3					
...					

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	...	(<i>nêu tên, điện thoại, email của người được tham chiếu để kiểm chứng thông tin</i>)

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
--	---

Năng lực:

- Mô tả chi tiết kinh nghiệm và các khóa đào tạo đã tham dự đáp ứng phạm vi công tác được phân công. Trong phần mô tả kinh nghiệm cần nêu rõ nhiệm vụ được phân công cụ thể trong từng dự án và tên/địa chỉ của chủ đầu tư/bên mời thầu.

- Trình độ học vấn: *Nêu rõ các bằng cấp liên quan, tổ chức cấp bằng, thời gian học và loại bằng*

- Ngoại ngữ: *Nêu rõ trình độ ngoại ngữ*

- 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

TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN CÔNG VIỆC

STT	Nội dung công việc ⁽¹⁾	Tuần, ngày, tháng								
		1	2	3	4	5	...	n	Tổng	
1	Tư vấn xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật mua sắm thiết bị y tế để nâng cao năng lực chuyên môn Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định tại cơ sở mới									

Ghi chú:

(1) Liệt kê tất cả hạng mục công việc, trong mỗi hạng mục công việc phải nêu tiến độ thực hiện các công việc cụ thể.

(2) Thời gian cho mỗi công việc cụ thể thể hiện bằng biểu đồ, trường hợp cần thiết đơn vị tư vấn có ghi chú, giải thích biểu đồ.

ĐIỀU KHOẢN THAM CHIẾU

“Điều khoản tham chiếu” bao gồm những nội dung chủ yếu sau:

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
- Phạm vi mua sắm thiết bị y tế gồm 37 khoản
(Theo Phụ lục danh mục thiết bị y tế đính kèm công văn này)

II. Phạm vi thực hiện công việc tư vấn.

1. Phạm vi công việc tư vấn: Tư vấn xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật, dự toán thiết bị y tế
2. Nguồn kinh phí: Nguồn chi thường xuyên ngân sách tỉnh năm 2024, 2025 và nguồn kinh phí hợp pháp khác
3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày hợp đồng được ký kết.
4. 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.

- Sản phẩm của hợp đồng đơn vị tư vấn phải bàn giao là: Hồ sơ Tư vấn xây dựng cấu hình, tính năng kỹ thuật thiết bị y tế.
- Số lượng hồ sơ bàn giao: 08 quyển
- Thời gian thực hiện: Trong thời gian hợp đồng có hiệu lực.

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

- Đáp ứng điều kiện thực hiện dịch vụ tư vấn về kỹ thuật thiết bị y tế theo quy định tại Điều 53, Điều 54, Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ và đáp ứng tối thiểu:
 - + 01 Tư vấn trưởng ≥ 15 năm kinh nghiệm
 - + ≥ 02 chuyên gia thành viên ≥ 10 đến ≤ 15 năm kinh nghiệm

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./