

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 656 /CV-BVT
“Về việc mời tư vấn lập dự toán – yêu
cầu kỹ thuật, phân nhóm TBYT”

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

Nam Định, ngày 19 tháng 05 năm 2021

Kính gửi: Các đơn vị tư vấn Trang thiết bị y tế.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định chuẩn bị tổ chức đấu thầu mua sắm một số trang thiết bị y tế thiết yếu bằng nguồn vốn không thường xuyên năm 2021 phục vụ công tác chuyên môn khám và chữa bệnh cho người bệnh.

Bằng văn bản này, Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời các đơn vị tư vấn trong lĩnh vực trang thiết bị y tế tham gia chào giá tư vấn lập dự toán – yêu cầu kỹ thuật trang thiết bị y tế với những nội dung sau:

1) Nội dung tư vấn gồm:

- Tư vấn lập Dự toán – Yêu cầu kỹ thuật, phân nhóm trang thiết bị y tế theo danh mục đính kèm

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

- Đơn (báo giá) chào phí dịch vụ tư vấn.
- Cơ cấu tổ chức và kinh nghiệm của nhà thầu
- Những góp ý (nếu có) để hoàn thiện nội dung điều khoản tham chiếu
- Danh sách chuyên gia tham gia thực hiện DVTV
- Lý lịch chuyên gia tư vấn
- Tiến độ thực hiện công việc

3) Hồ sơ tư vấn gửi về theo địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; đại chỉ số 2, Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định; điện thoại/Fax: (02283) 849.223/868171

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn! *Hb2*

Nơi nhận: *VU*
- Như kính gửi;
- Lưu VT, VTTBYT



Trần Hùng Cường

PHỤ LỤC DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo Công văn số: 656/CV-BVT ngày 19/05/2021 của Bệnh viện)

STT	Tên thiết bị	Đơn vị	Số lượng
1	Dao mổ siêu âm	Cái	1
2	Máy thận nhân tạo	Cái	2

BẢNG CHÀO PHÍ DỊCH VỤ TƯ VẤN

_____, ngày __ tháng __ năm __

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

Chúng tôi [*Ghi tên nhà thầu*], xin gửi tới [*Ghi tên bên yêu cầu chào phí dịch vụ tư vấn*] bảng chào phí dịch vụ tư vấn mua sắm phụ kiện thay thế, sửa chữa hệ thống chụp cộng hưởng từ 1.5 tesla của Bệnh viện với nội dung chính sau:

TT	Nội dung tư vấn	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	- Lập dự toán – yêu cầu kỹ thuật, phân nhóm trang thiết bị y tế	01	Gói thầu		
	Tổng cộng				

Cam kết khác (nếu có).

Đại diện hợp pháp của nhà thầu⁽⁶⁾

[*Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu*]⁽⁷⁾

CƠ CẤU TỔ CHỨC VÀ KINH NGHIỆM CỦA NHÀ THẦU

A. Cơ cấu tổ chức của nhà thầu

- Mô tả tóm tắt quá trình hình thành và tổ chức của nhà thầu. Mô tả số lượng chuyên gia tư vấn chuyên ngành mà nhà thầu 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 nhà thầu thực hiện trong vòng 03 năm gần đây.
- Nhà thầu phải sử dụng bảng sau để kê khai cho mỗi DVTV tương tự như DVTV được yêu cầu trong gói thầu này mà nhà thầu 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	

Nhà thầu 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)**

Nhà thầu trình bày những nội dung sửa đổi để hoàn thiện điều khoản tham chiếu nhằm thực hiện hợp đồng

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 trí trong công việc tư vấn	Bằng cấp	Kinh nghiêm	Ghi chú
1					
2					
3					
...					

LÝ LỊCH CHUYÊN GIA TƯ VẤN

Vị trí dự kiến đảm nhiệm: _____

Tên nhà thầu: _____

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

[Ký tên, chức danh và ghi rõ họ tên]

Ghi chú:

- Từng cá nhân chuyên gia tư vấn trong danh sách nêu tại Mẫu số 7 phải kê khai Mẫu này.
- Nhà thầu 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.

TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN CÔNG VIỆC

STT	Nội dung công việc ⁽¹⁾	Tuần, ngày, tháng							
		1	2	3	4	5	...	n	Tổng
1	Lập dự toán – yêu cầu kỹ thuật, phân nhóm trang thiết bị y tế								

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 nhà thầu 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 dự toán: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định
- Phạm vi đầu tư, mua sắm trang thiết bị y tế gồm 02 khoản/3 thiết bị
(Theo danh mục trang 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: Lập dự toán - yêu cầu kỹ thuật, phân nhóm trang thiết bị y tế
2. Nguồn kinh phí: Từ nguồn vốn không thường xuyên và các nguồn kinh phí hợp pháp khác của Bệnh viện.
3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 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 tư vấn phải bàn giao là: Hồ sơ Dự toán - yêu cầu kỹ thuật, phân nhóm trang thiết bị y tế.
- Số lượng hồ sơ bàn giao: 05 quyển
- Thời gian thực hiện: Trong thời gian hợp đồng có hiệu lực

IV. Kinh nghiệm và nhân sự của nhà thầu.

- 01 Tư vấn trưởng/05 năm kinh nghiệm trong lĩnh vực trang thiết bị y tế/trình độ đại học chuyên ngành điện, điện tử, điện công nghiệp, điện tử viễn thông trở nên/có chứng chỉ đào tạo tư vấn kỹ thuật trang thiết bị y tế.
- 02 chuyên gia thành viên tổ tư vấn: 03 năm kinh nghiệm trong lĩnh vực trang thiết bị y tế/trình độ đại học chuyên ngành điện, điện tử, cơ khí trở nên

V. Trách nhiệm của bên mời thầu.

- Hỗ trợ và tạo điều kiện thuận lợi cho bên B 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 yêu cầu.
- 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./.