

Số: /TM- TTYT

Hòa Khánh, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI

Về việc mời chào giá: Cung cấp Dịch vụ tư vấn lập hồ sơ đấu thầu
gói thầu: Mua sữa thực hiện chế độ bồi dưỡng độc hại bằng hiện vật cho
cán bộ viên chức và người lao động tại TTYT khu vực Liên Chiểu năm 2025

Kính gửi: Các công ty cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu.

Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu trân trọng kính mời các Công ty có đầy đủ tư cách pháp nhân, đủ điều kiện theo quy định của pháp luật tham gia chào giá cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu cho Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu theo các thông tin sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Võ Phạm Mi Trang. Số điện thoại liên hệ: 0932577091.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Tầng 1, phòng tiếp dân. Địa chỉ: 525 Tôn Đức Thắng, phường Hòa Khánh, thành phố Đà Nẵng.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Hạn tiếp nhận báo giá đến 9h00 ngày 4/8/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Nội dung danh mục dịch vụ chào giá: Chi tiết *Phụ lục 1 đính kèm*.
- Hồ sơ chào giá phải cung cấp tối thiểu các nội dung chính như sau:
 - Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (bản sao)
 - Bảng chào giá dịch vụ (*Theo phụ lục 2 đính kèm*).
 - Bảng chào giá (bảng giấy) phải được đại diện của nhà thầu ký tên và đóng dấu ghi rõ ngày/tháng/năm báo giá. Báo giá ghi rõ hiệu lực chào giá và đảm bảo có hiệu lực chào giá **Tối thiểu 90 ngày** kể từ ngày chào giá.
 - Giá báo giá đã bao gồm thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có) và các chi phí khác có liên quan.
 - Hồ sơ nhân sự: Có ít nhất 02 tư vấn viên đáp ứng yêu cầu tại điều 19 Luật đấu thầu số 22/2023/QH15

Lưu ý: Các công ty tham gia chào giá phải đảm bảo tính độc lập, không có mối quan hệ với nhau và chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ chào giá.

4. Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá; bên ngoài phong bì phải ghi rõ nội dung là “**CHÀO GIÁ THEO THƯ MỜI SỐ /TM-TTYT**” để tiện theo dõi.

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, YTCC.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành Tân

trangvpm-24/07/2025 10:03:43-trangvpm-trangvpm

Phụ lục 1

Danh mục dịch vụ tư vấn đấu thầu đề nghị chào giá

(Đính kèm thư mời chào giá /TTYT-TM ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu)

STT	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Nội dung chi tiết	Ghi chú
1	Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT gói thầu: Mua sữa thực hiện chế độ bồi dưỡng độc hại bằng hiện vật cho cán bộ viên chức và người lao động tại TTYT khu vực Liên Chiểu năm 2025	Gói	01	- Tư vấn lập E-HSMT cho gói thầu nêu trên gồm: lập hồ sơ mời thầu, trả lời làm rõ HSMT (nếu có), xử lý các tình huống, hỗ trợ đăng tải, xử lý các vấn đề khi đăng tải E-HSMT... - Tư vấn đánh giá E-HSDT cho gói thầu nêu trên gồm: Đánh giá E-HSDT, yêu cầu làm rõ E-HSDT (nếu có), lập báo cáo đánh giá E-HSDT, xử lý các tình huống trong quá trình đánh giá E-HSDT, đăng tải báo cáo đánh giá E-HSDT và thực hiện các công việc khác liên quan đến quá trình đánh giá E-HSDT. - Giá trị gói thầu: 1.081.336.680 đồng - Khối lượng công việc: 01 mặt hàng - Hình thức LCNT: Đấu thầu rộng rãi qua mạng - Phương thức LCNT: Một giai đoạn, một túi hồ sơ - Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: 90 ngày - Thời gian thực hiện Tư vấn lập Hồ sơ mời thầu và Đánh giá E-HSDT • Giai đoạn xây dựng E-HSMT: ≤ 7 ngày • Giai đoạn đánh giá E-HSDT: từ 30 ngày đến 60 ngày.	

Phụ lục 2

Mẫu báo giá của Trung tâm y tế khu vực Liên Chiểu

(Đính kèm thư mời số: /TTYT-TM ngày tháng năm 2025 Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu)

Tên công ty:.....

Địa chỉ/ Văn phòng đại diện/ Trụ sở chính:.....

Số điện thoại:.....

Mã số thuế:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do - Hạnh phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC LIÊN CHIỂU**

Địa chỉ: 525 Tôn Đức Thắng, Phường Hòa Khánh, thành phố Đà Nẵng

Trên cơ sở thư mời yêu cầu báo giá số...../TM- TTYT ngày.....tháng.....năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu, Công ty.....xin báo giá dịch vụ tư vấn đến Quý bệnh viện như sau:

1. Danh mục chi tiết:

STT	Tên dịch vụ	Nội dung công việc cụ thể	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá có VAT (đồng)	Thành tiền có VAT (đồng)	Lưu ý
1							
2							

(Số tiền bằng chữ:.....)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngày....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I-Yêu cầu báo giá].

..., ngày tháng năm 2025

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu)