

Số: 21/TB-TTCSSKCB

Phú Yên, ngày 24 tháng 4 năm 2025

## THÔNG BÁO CHÀO GIÁ (lần 2)

V/v Mua Bảo hiểm trách nhiệm cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp phí Bảo hiểm tại Việt Nam.

Căn cứ nhu cầu đề xuất của bộ phận Hành chính Trung tâm Chăm sóc sức khỏe cán bộ đã được lãnh đạo phê duyệt.

Trung tâm Chăm sóc sức khỏe cán bộ trực thuộc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Yên thông báo đến các công ty có nhu cầu tham gia chào giá Bảo hiểm trách nhiệm cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh năm 2025, như sau:

STT	Nội dung	ĐVT	Số lượng
<b>I</b>	<b>Người hành nghề khám bệnh, chữa</b>	<b>Người/năm</b>	<b>12</b>
1	Bác sĩ	Người/năm	07
2	Điều dưỡng viên	Người/năm	03
3	Kỹ thuật y	Người/năm	02
<b>II</b>	<b>Cơ sở khám, chữa bệnh</b>	<b>Cơ sở/năm</b>	<b>01</b>
	<b>Tổng cộng (I+II)</b>		<b>13</b>

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Chăm sóc sức khỏe cán bộ trực thuộc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Yên.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên: Nguyễn Thị Ngọc Anh.

Chức vụ: Viên chức bộ phận Chuyên môn.

Điện thoại: 02573 823727.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Chăm sóc sức khỏe cán bộ trực thuộc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Yên, 168 Trần Suyền, Phường 9, Thành phố Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.

- Nhận qua email: [ttcsskcb.syt@phuyen.gov.vn](mailto:ttcsskcb.syt@phuyen.gov.vn)

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 09h00, ngày 24 tháng 4 năm 2025 đến trước 9h00 ngày 04 tháng 5 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Yêu cầu hồ sơ báo giá:

- Thư báo giá;

- Hồ sơ năng lực, giấy phép kinh doanh pháp lý chứng minh công ty, cơ sở kinh doanh có đủ khả năng và năng lực đáp ứng theo yêu cầu của Trung tâm.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Các nhà cung cấp liệt kê chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo bảng phụ lục đính kèm.

Để Trung tâm có thể lựa chọn những nhà cung cấp phù hợp yêu cầu, rất mong nhận được sự quan tâm của tất cả các công ty, đơn vị cung cấp trên toàn quốc.

Xin trân trọng cảm ơn!

### ***Nơi nhận:***

- Trang thông tin điện tử Sở Y tế Phú Yên;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Thị Hồng Thủy**

TÊN CÔNG TY BÁO GIÁ.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**BÁO GIÁ**

Kính gửi: .....[ghi đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: ....của.....[ghi đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi họ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ.....

## 1. Báo giá cung cấp dịch vụ.....

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1						
.....						
<b>Tổng cộng</b>						

2. Hiệu lực báo giá: Báo giá này có hiệu lực trong vòng:...ngày, kể từ ngày.....[tháng cụ thể]

Giá trên đã bao gồm thuế VAT và phí vận chuyển, bàn giao tại Trung tâm Chăm sóc sức khỏe cán bộ trụ thuộc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Yên.

## 3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký kinh 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 nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

Những thông tin trên báo giá là trung thực.

....., ngày..... tháng.....năm 2025

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

(Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



**Ghi chú:**

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

