

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế Kiến An có nhu cầu tiếp nhận báo giá cung cấp dịch vụ thẩm định giá, dịch vụ tư vấn đấu thầu rộng rãi để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm trang thiết bị hạ tầng CNTT triển khai hồ sơ bệnh án điện tử của Trung tâm Y tế Kiến An, với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Kiến An
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Đ/c: Vũ Thị Thu Hiền : SĐT: 0984.523.938
- Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nộp trực tiếp tại địa chỉ: **Phòng Tài chính Kế toán** - Trung tâm Y tế Kiến An, số 360, Trần Thành Ngọ, Kiến An, thành phố Hải Phòng hoặc gửi chuyển phát nhanh 01 bản cứng có đóng dấu và gửi 01 bản scanner PDF về địa chỉ Email: vuthuhien938@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 05 tháng 03 năm 2026 đến 15h ngày 10 tháng 03 năm 2026.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày kể từ ngày nhận được báo giá

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. **Dự toán** Mua sắm trang thiết bị hạ tầng CNTT triển khai hồ sơ bệnh án điện tử của Trung tâm Y tế Kiến An dự kiến: 828.000.000 VNĐ

#### 2. Danh mục dịch vụ:

- Thẩm định giá trị của trang thiết bị hạ tầng CNTT triển khai hồ sơ bệnh án điện tử của Trung tâm Y tế Kiến An
- Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT; Tư vấn thẩm định E-HSMT và kết quả lựa chọn nhà thầu.

3. **Báo giá hợp lệ:** Báo giá được ký, đóng dấu người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang); Báo giá đã bao gồm thuế và chi phí khác (nếu có), và chịu trách nhiệm pháp lý về tính chính xác, thông tin phù hợp không vi phạm tính cạnh tranh về giá theo quy định hiện hành; Hồ sơ năng lực đơn vị.

4. **Địa điểm cung cấp dịch vụ:** Trung tâm Y tế Kiến An

5. **Thời gian thực hiện:** Kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

6. **Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** Bên A thanh toán cho Bên B trong vòng 15 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ thanh toán.

Trung tâm rất mong nhận được sự hợp tác của các Quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Hữu Thùy**