

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Gói thầu: Cung cấp dịch vụ đào tạo và tư vấn xây dựng hệ thống tiêu chuẩn ISO 9001:2015**

Kính gửi: Các Hãng sản xuất, Nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Thống Nhất có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu các gói thầu Cung cấp dịch vụ đào tạo và tư vấn xây dựng hệ thống tiêu chuẩn ISO 9001:2015 cho 02 khoa Chẩn đoán hình ảnh, khoa Thăm dò chức năng và Nội soi, chi tiết như sau:

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

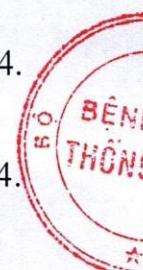
- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Thống Nhất.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Tổ Mua sắm, Đấu thầu và Quản lý Dự án.
  - Email: tms@bvtm.org.vn
  - Số điện thoại: 028 3869 0277 – 214, 771
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Gửi bản scan báo giá có chữ ký của người đại diện pháp luật và con dấu (nếu có) của đơn vị cung cấp báo giá; hoặc
    - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn phòng Tổ Mua sắm, Đấu thầu và Quản lý Dự án, Bệnh viện Thống Nhất, số 01 Lý Thường Kiệt, Phường 7, Quận Tân Bình, TP.HCM.

Thời gian tiếp nhận: Từ 08h00 ngày 12/07/2024 đến trước 16h00 ngày 18/07/2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 19/07/2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục hàng hóa/dịch vụ: Chi tiết trong bảng mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật tại Phụ lục kèm theo.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản hàng hóa:



- Giao hàng, lắp đặt đưa hàng hóa vào sử dụng tại Bệnh viện Thông Nhất, mọi chi phí vận chuyển, lắp đặt do nhà cung cấp chịu.

- Hàng hóa trong quá trình vận chuyển phải thực hiện theo quy định của nhà sản xuất.

- Địa điểm nhận hàng hóa/dịch vụ: Tại nơi sử dụng, Bệnh viện Thông Nhất, số 01 Lý Thường Kiệt, Phường 7, Quận Tân Bình, TP.HCM.

3. Thời gian giao hàng, hoàn thành hợp đồng: trong vòng ..... ngày kể từ ngày nhận được thông báo đặt hàng của Bệnh viện.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng, thanh toán 100% giá trị nghiêm thu sau khi đủ điều kiện thanh toán theo hợp đồng. Thời gian thanh toán: trong vòng ..... ngày kể từ ngày nhà thầu cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán quy định theo hợp đồng.

#### 5. Các thông tin khác:

- Các Hàng sản xuất, Nhà cung cấp có thể liên hệ kiểm tra trực tiếp vị trí lắp đặt và làm rõ những nội dung về kỹ thuật trước khi chào giá.

- Đề nghị các Hàng sản xuất, Nhà cung cấp nghiên cứu kỹ các yêu cầu và làm Bảng báo giá theo hướng dẫn đã nêu tại Thông báo này. *✓*

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, TMS.



## PHỤ LỤC

### **Danh mục, số lượng và yêu cầu kỹ gói thầu Cung cấp dịch vụ đào tạo và tư vấn xây dựng hệ thống tiêu chuẩn ISO 9001:2015**

**Khoa Chẩn đoán hình ảnh - Khoa Thăm dò chức năng & Nội soi**

#### **1. Tên danh mục và số lượng:**

<b>STT</b>	<b>Tên danh mục</b>	<b>Đơn vị tính</b>
1	Công tác đào tạo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Đào tạo về tiêu chuẩn ISO 9001:2015 và chính sách công nhận</li> <li>- Đào tạo về xây dựng hệ thống tài liệu</li> <li>- Đào tạo về đánh giá nội bộ theo ISO 9001:2015</li> </ul>
2	Công tác hướng dẫn, triển khai	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lập kế hoạch xây dựng triển khai hệ thống QLCL theo tiêu chuẩn ISO 9001:2015</li> <li>- Khảo sát thực trạng 2 khoa Chẩn đoán hình ảnh và TDCN&amp;NS</li> <li>- Lập báo cáo sau khảo sát và đề xuất giải pháp</li> <li>- Hướng dẫn xây dựng hệ thống tài liệu</li> <li>- Hướng dẫn áp dụng hệ thống tài liệu và ghi hồ sơ</li> <li>- Hướng dẫn đánh giá nội bộ</li> <li>- Tiến hành đánh giá nội bộ trước khi nộp hồ sơ lên tổ chức chứng nhận quốc tế.</li> <li>- Hướng dẫn khắc phục - phòng ngừa sau đánh giá nội bộ</li> <li>- Hướng dẫn thực hiện xem xét của lãnh đạo</li> <li>- Hướng dẫn làm đơn đăng ký công nhận và hồ sơ đăng ký</li> <li>- Nộp hồ sơ lên tổ chức đánh giá</li> <li>- Tổ chức đánh giá tại 02 khoa Chẩn đoán hình ảnh và Thăm dò chức năng &amp; nội soi</li> <li>- Hướng dẫn Thực hiện khắc phục sau đánh giá của cơ quan công nhận</li> <li>- Hỗ trợ nhận quyết định chứng nhận ISO 9001:2015</li> </ul>

#### **2. Yêu cầu kỹ thuật:**

<b>STT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Mức độ đánh giá</b>
1	<b>Năng lực kỹ thuật của nhà thầu</b>	
1.1	Năng lực kỹ thuật của nhà thầu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Được thành lập theo quy định của pháp luật, có chức năng hoạt động trong lĩnh vực tư vấn xây dựng Hệ thống quản lý chất lượng;</li> <li>- Có hệ thống quản lý chất lượng phù hợp với tiêu chuẩn hiện hành;</li> <li>- Có kinh nghiệm trong lĩnh vực tư vấn xây dựng hệ thống quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn ISO 9001:2015 cho các</li> </ul>

<b>STT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Mức độ đánh giá</b>
		<p>đơn vị y tế;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Có ít nhất 05 chuyên gia tư vấn đáp ứng điều kiện:</li> <li>+ Đã tốt nghiệp đại học;</li> <li>+ Đã được đào tạo và cấp chứng chỉ về tư vấn xây dựng Hệ thống quản lý chất lượng;</li> <li>+ Đã được đào tạo và cấp chứng chỉ về quản lý hành chính nhà nước;</li> <li>+ Có đạo đức tốt, có năng lực hành vi dân sự đầy đủ;</li> <li>+ Có thâm niên công tác từ 03 năm trở lên và có kinh nghiệm tư vấn xây dựng Hệ thống quản lý chất lượng;</li> </ul>
<b>1.2</b>	Năng lực thực hiện hợp đồng	Có đầy đủ tài liệu chứng minh năng lực thực hiện hợp đồng theo yêu cầu tài liệu nộp cùng báo giá.
<b>2</b>	<b>Giải pháp và phương pháp luận</b>	
<b>2.1</b>	Cách tiếp cận và phương pháp luận	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhà thầu trình bày đầy đủ cách tiếp cận và thực hiện các công việc của gói thầu đã nêu trong yêu cầu về mặt kỹ thuật.</li> </ul>
<b>2.2</b>	Kế hoạch triển khai	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhà thầu có đưa ra kế hoạch triển khai các nhiệm vụ một cách khoa học, hợp lý, trình bày một cách rõ ràng chi tiết về từng mốc thời gian cho từng nhiệm vụ.</li> </ul>
<b>2.3</b>	Bố trí nhân sự	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhà thầu bố trí nhân sự chi tiết phù hợp với từng chương trình và kế hoạch thực hiện nhiệm vụ.</li> </ul>

# MẪU BẢNG BÁO GIÁ

## BÁO GIÁ

### Kính gửi: Bệnh viện Thông Nhất

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Thông Nhất, chúng tôi ..... (ghi tên, địa chỉ của Hàng sản xuất, Nhà cung cấp; trường hợp nhiều hàng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của từng thành viên liên danh) báo giá cho các hàng hóa/dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan (đối với gói thầu hàng hóa, nếu là gói thầu cung cấp dịch vụ phi tư vấn thì bỏ mục này):

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Khối lượng	Mô tả hàng hóa	Yêu cầu về xuất xứ hàng hóa (nếu có)	Địa điểm dự án	Ngày giao hàng	
							Ngày giao hàng sớm nhất [ghi số ngày: kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực hoặc kể từ ngày chủ đầu tư yêu cầu giao hàng đối với trường hợp giao hàng nhiều lần]	Ngày giao hàng muộn nhất [ghi số ngày: kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực hoặc kể từ ngày chủ đầu tư yêu cầu giao hàng đối với trường hợp giao hàng nhiều lần]
1								
2								
...								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, thời gian bảo hành và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Báo giá cho các dịch vụ phi tư vấn và dịch vụ liên quan (đối với gói thầu cung cấp dịch vụ phi tư vấn, nếu là gói thầu cung cấp hàng hóa thì bỏ mục này):

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ <sup>(*)</sup>	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Ngày hoàn thành dịch vụ
1						
2						
...						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm [ghi cụ thể số ngày nhưng không được nhỏ hơn số ngày quy định tại mục I.4 của Yêu cầu chào giá].

Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký 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 của các hàng hóa/dịch vụ nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))