

Hải Phòng, ngày 14 tháng 8 năm 2024

**YÊU CẦU BÁO GIÁ (SỐ TM814.3)**

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

Bệnh viện Phụ Sản có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dịch vụ: Tư vấn lập Hồ sơ mời thầu; Đánh giá Hồ sơ dự thầu và tư vấn thẩm định hồ sơ mời thầu; thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu tham dự gói thầu dự kiến: Mua sắm môi trường ră đông phôi, trứng dùng trong Hỗ trợ sinh sản của Bệnh viện Phụ Sản năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phụ Sản Hải Phòng

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận nghiệp vụ Dược- Khoa Dược- Bệnh viện Phụ Sản (Số 19 Trần Quang Khải, Hồng Bàng, Hải Phòng)

Địa chỉ email: tmsduoc.bvps24@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 14 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h ngày 23 tháng 8 năm 2024

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục dịch vụ:

| STT | Tên dịch vụ                                                          | Gói thầu dự kiến                                                                                 | Giá gói thầu dự kiến | Hình thức lựa chọn nhà thầu |
|-----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 1   | Tư vấn lập Hồ sơ mời thầu; Đánh giá Hồ sơ dự thầu                    | Mua sắm môi trường ră đông phôi, trứng dùng trong Hỗ trợ sinh sản của Bệnh viện Phụ Sản năm 2024 | 417.960.000          | Đấu thầu rộng rãi           |
| 2   | Tư vấn thẩm định hồ sơ mời thầu; thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu |                                                                                                  |                      |                             |

2. Địa điểm cung cấp; các yêu cầu về vận chuyển: Mô tả cụ thể tại bảng sau:

|                              |                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Yêu cầu về địa điểm cung cấp | <ul style="list-style-type: none"><li>- Khoa Dược – Bệnh viện Phụ sản Hải Phòng.</li><li>- Địa chỉ: Số 19 đường Trần Quang Khải, phường Hoàng Văn Thụ, quận Hồng Bàng, thành phố Hải Phòng</li></ul> |
| Yêu cầu vận chuyển           | <ul style="list-style-type: none"><li>- Không có</li></ul>                                                                                                                                           |

3. Yêu cầu về báo giá: Nhà thầu gửi Báo giá (02 bản) đầy đủ các thông tin dịch vụ.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không. ✓

**Nơi nhận:**

- Nơi kính gửi;
- Lưu: TMSKD.

**GIÁM ĐỐC**



**GIÁM ĐỐC**

**PGS.TS.BS Vũ Văn Lâm**

