

Số: 1114/BVT-TCHC

Điện Biên, ngày 11 tháng 7 năm 2025

V/v: Đề nghị báo giá chi phí thẩm định giá gói
thầu Thuê đơn vị Cung cấp dịch vụ bảo vệ
cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.

Kính gửi: Các đơn vị thẩm định giá

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật đấu thầu; Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025 của Quốc hội Sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật thuế giá trị gia tăng, Luật thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

Căn cứ Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính Phủ Quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập; Nghị định số 111/2025/NĐ-CP ngày 22 tháng 5 năm 2025 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định 60/2021/ NĐ-CP ngày 21 tháng 6 năm 2021 của Chính Phủ Quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu; Nghị định số 17/2025/NĐ-CP ngày 06/02/2025 của Chính phủ sửa đổi bổ sung một số điều của các nghị định quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu;

Căn cứ Thông tư số 22/2024/TT-BKHĐT ngày 17/11/2024 của Bộ Kế hoạch & Đầu tư hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Căn cứ quyết định số 576/QĐ - SYT ngày 27/6/2022 của Sở Y tế tỉnh Điện Biên về việc giao quyền tự chủ, tự chịu trách nhiệm về tài chính đối với đơn vị SNCL thuộc Sở Y tế giai đoạn 2022-2026.

Căn cứ Công văn số 1996/SYT-KHTC ngày 09/7/2025 của Sở Y tế tỉnh Điện Biên về việc đồng ý chủ trương thuê đơn vị cung cấp dịch vụ bảo vệ cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.

Để có cơ sở triển khai các bước tiếp theo của gói thầu Thuê đơn vị cung cấp dịch vụ bảo vệ cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên theo quy định hiện hành. Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên đề nghị các đơn vị đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ thẩm định giá gửi báo giá dịch vụ thẩm định giá đến Bệnh viện tỉnh Điện Biên để bệnh viện tổ chức xem xét, đánh giá thực hiện các bước tiếp theo theo quy định của pháp luật.

1. Tên đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

Địa chỉ: Tổ 10, Phường Mường Thanh, tỉnh Điện Biên

Mã số thuế: 5600179012.

Người Đại diện: Ông Phạm Tiến Biên Chức vụ: Giám đốc

2. Nội dung thẩm định giá:

Là các hạng mục, nội dung công việc theo Phụ lục 1 đính kèm.

3. Mục đích thẩm định giá:

Tư vấn về giá gói thầu phù hợp với giá thị trường làm cơ sở để Bệnh viện làm căn cứ xác định giá và tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định.

4. Điều kiện cung cấp dịch vụ thẩm định giá:

- Là tổ chức tư vấn định giá được Bộ Tài chính cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ thẩm định giá (còn hiệu lực).

- Người thực hiện thẩm định giá phải là thẩm định viên về giá đã được Bộ Tài chính cấp phép hoạt động (vẫn được phép hành nghề).

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

Họ và tên: Nguyễn Minh Tuấn

Chức vụ: Viên chức Phòng Tổ chức hành chính

Số điện thoại: 0588274444

Địa chỉ Email: phongtochuchanhchinhbvtddb@gmail.com

6. Cách tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên (Tổ 10, Phường Mường Thanh, tỉnh Điện Biên).

7. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 11/7/2025 đến hết ngày 15/7/2025. Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

8. Thời gian hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 15/7/2025.

9. Mẫu báo giá: Theo Phụ lục đính kèm.

10. Thời gian thẩm định giá dự kiến: 15 ngày.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV,
- Phòng TCKT;
- Lưu VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC



TS.BS. Phạm Tiến Biên



PHỤ LỤC 1. DANH MỤC GÓI THẦU

STT	Nội dung công việc	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
I	Lương và các khoản chi phí				
1	Lương trưởng kíp trực bảo vệ	Người	03		
2	Lương nhân viên bảo vệ	Người	18		
3	Các khoản bảo hiểm bắt buộc cho người lao động	Người	21		
	Chi phí 1 tháng				
	Chi phí 15,5 tháng				
II	Chi Phí quân trang, công cụ hỗ trợ, văn phòng phẩm (15,5 tháng)				
1	Chi phí quân trang: Sao hiệu, quân hiệu, phù hiệu, ký hiệu, quần áo mùa hè ngắn tay, Biển hiệu đeo trên ngực áo, Caravat, mũ Kêpi (Mẫu theo quy định TT08/2016/TT-BCA), có phù hiệu của nhà thầu	Bộ	21		
2	Máy bộ đàm	Cái	07		
3	Dùi cui điện	cái	07		
4	Đèn pin (dùng pin nạp)	cái	14		
5	Loa dùng pin	cái	07		
6	Còi	cái	14		
7	Chi phí VPP (01 bộ gồm: 01 Bút bi, 01 sổ ghi chép)	Bộ	14		
III	Chi phí khác (nếu có)				
	Tổng cộng chi phí 15,5 tháng (I+II +III) (đã bao gồm thuế VAT và các chi phí theo quy định)				



PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(kèm theo Công văn số 1114/BVT-TCHC ngày 11/7/2025 của Bệnh viện đa khoa tỉnh)

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Số Fax:

Địa chỉ Email (nếu có):

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

[Tên đơn vị thẩm định giá] xin gửi tới bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên lời chào trân trọng.

[Tên đơn vị thẩm định giá] Là nhà thầu có năng lực và kinh nghiệm hoạt động trong lĩnh vực

Chúng tôi được biết quý Cơ quan đang chuẩn bị tổ chức lựa chọn nhà thầu thực hiện gói thầu [tên gói thầu] Tên đơn vị thẩm định giá [ghi tên địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] nhận thấy có đủ khả năng hoàn thành tốt công tác thẩm định giá cho gói thầu nêu trên vì vậy chúng tôi xin gửi tới quý bệnh viện báo giá (gửi kèm các tài liệu chứng minh năng lực nhà thầu, bảng dự toán chi tiết) chi tiết như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hoá dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
...						
	Cộng:					
	Thuế giá trị gia tăng%					
	Tổng cộng:					

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày..... tháng năm[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 15 ngày], kể từ ngày..... tháng.... năm.....[ghi ngày..... tháng..... năm..... Kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin khoản 5 mục 1 – Yêu cầu báo giá].

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 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 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 NHÀ CUNG CẤP

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))