

Số: 2421/TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 10 tháng 07 năm 2026

## THÔNG BÁO

**V/v mời cung cấp báo giá để xây dựng dự toán mua sắm: Cung cấp dịch vụ phát hành hóa đơn điện tử cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh**

Kính gửi: Các đơn vị/cá nhân có khả năng cung cấp dịch vụ.

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu ngày 29 tháng 11 năm 2024; Luật 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 214/2025/NĐ-CP ngày 04 tháng 8 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Để có cơ sở xây dựng dự toán và lựa chọn đơn vị Cung cấp dịch vụ phát hành hóa đơn điện tử cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh) trân trọng kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm tham gia báo giá dịch vụ với các nội dung chi tiết như sau:

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

- Tên đơn: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5700391598
- Thông tin liên hệ:
  - + Người liên hệ: Bà Nguyễn Thị Hằng-Phó Phòng Tài chính kế toán
  - + Số điện thoại: 0934.666.855 – Email: nguyenhambvtqn@gmail.com

### 2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa, dịch vụ: Chi tiết về tên hàng hóa, dịch vụ, yêu cầu kỹ thuật, số lượng, đơn vị tính được mô tả tại **Phụ lục 01** đính kèm Thông báo này.

- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

### **3. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:**

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 16 giờ 30 phút, ngày 16/07/2026.**

*Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.*

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1.

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Phòng Tài chính kế toán Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh.

### **4. Yêu cầu đối với báo giá:**

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Đơn vị cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại **Phụ lục 02** đính kèm.

- Báo giá có hiệu lực tối thiểu **90 ngày** kể từ ngày phát hành.

- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành và các chi phí khác liên quan để cung cấp hàng hóa tại Bệnh viện.

- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.

- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:

+ Bản sao công chứng Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.

+ Hồ sơ năng lực công ty (bản sao giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ thẩm định giá còn hiệu lực).

+ Trong thư chào giá phải có nội dung **cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15).**

+ Tài liệu chứng minh năng lực, kinh nghiệm: Catalogue, mô tả sản phẩm; hợp đồng cung cấp hàng hóa tương tự đã thực hiện (nếu có).

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.



*Lưu ý: Bệnh viện sẽ không thanh toán bất kỳ chi phí nào liên quan đến việc tham gia báo giá của các đơn vị.*

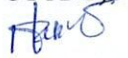
*- Báo giá của đơn vị là căn cứ để Bệnh viện xem xét lựa chọn nhà thầu cung cấp hàng hóa và dịch vụ theo quy định.*

*- Bệnh viện có quyền lựa chọn đơn vị cung cấp hàng hóa và dịch vụ phù hợp hoặc từ chối mà không phải thông báo lý do.*

Trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng TCKT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT.



**Nguyễn Bá Việt**



## PHỤ LỤC 01: DANH MỤC VÀ YÊU CẦU KỸ THUẬT CHI TIẾT

(Kèm theo Thông báo số 2421/TB-BVT ngày 10/07/2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

| STT | Nội dung dịch vụ          | Đơn vị  | Số lượng |
|-----|---------------------------|---------|----------|
| 1   | Phát hành hóa đơn điện tử | Hóa đơn | 470.000  |
|     | <b>Cộng: 01 khoản</b>     |         |          |

### YÊU CẦU CƠ BẢN CẦN ĐÁP ỨNG

- + Nhà cung cấp phải đảm bảo đầy đủ điều kiện và năng lực pháp lý, có mọi giấy phép, chấp thuận, cấp phép... của các cơ quan có thẩm quyền.
- + Thực hiện việc cung cấp dịch vụ phù hợp với nội dung công việc và kế hoạch triển khai dự kiến đã thống nhất để đảm bảo vận hành được hệ thống phát hành hóa đơn điện tử và chữ ký số.
- + Thực hiện đầy đủ các thủ tục hành chính, pháp lý tại các cơ quan có thẩm quyền để đảm bảo việc cung cấp và thực hiện dịch vụ theo đúng quy định của pháp luật.
- + Phối hợp với đơn vị cung cấp phần mềm bán hàng của Bệnh viện (dưới sự giám sát của Bệnh viện) để đảm bảo chính xác, đầy đủ và kịp thời số liệu doanh thu từ phần mềm kế toán của Bệnh viện với hệ thống phát hành hóa đơn điện tử cung cấp.
- + Xây dựng kịch bản kiểm thử để kiểm tra năng lực hoạt động của hệ thống phát hành Hóa đơn điện tử và chữ ký số trước khi đưa hệ thống phát hành hóa đơn điện tử và chữ ký số vào hoạt động chính thức.
- + Hỗ trợ giải đáp thắc mắc, hỗ trợ kỹ thuật và khắc phục kịp thời sự cố liên quan đến Hệ thống phát hành hóa đơn điện tử và chữ ký số khi nhận được yêu cầu của Bên A.
- + Đảm bảo đầu mối liên hệ công việc thông suốt 24/24 để xử lý nhanh chóng các sự cố lỗi từ hệ thống kỹ thuật.
- + Bảo dưỡng Hệ thống phát hành hóa đơn điện tử và chữ ký số theo định kỳ hoặc theo yêu cầu của Bệnh viện để đảm bảo hệ thống vận hành ổn định trong suốt thời gian sử dụng dịch vụ của Bệnh viện.
- + Bảo mật dữ liệu khách hàng của Bệnh viện và các thông tin liên quan đến Hợp Đồng. Đảm bảo có quy trình sao lưu và phục hồi dữ liệu khi Hệ thống phát hành hóa đơn điện tử và chữ ký số gặp sự cố.
- + Cung cấp thông tin, tài liệu, trích xuất dữ liệu có liên quan đến Bệnh viện, dịch vụ Bệnh viện sử dụng theo yêu cầu hợp pháp của cơ quan nhà nước có thẩm quyền.

+ Chịu trách nhiệm pháp lý trường hợp lỗi từ hệ thống kỹ thuật của nhà cung cấp gây ra các sai sót số liệu, mất dữ liệu của Bệnh viện.

+ Đảm bảo quyền kinh doanh hợp pháp bao gồm cả các loại giấy phép để ký kết Hợp Đồng và thực hiện cung cấp Dịch Vụ tại Hợp Đồng theo quy định của pháp luật.

+ Đảm bảo việc cung cấp Dịch Vụ cho Bệnh viện theo Hợp Đồng không vi phạm bất kỳ hợp đồng/thỏa thuận giữa nhà cung cấp với bất kỳ bên thứ ba nào khác.

+ Đảm bảo bất kỳ nội dung, thông tin và tài sản nào thuộc phạm vi Dịch Vụ cung cấp cho Bệnh viện theo Hợp Đồng đều không có bất kỳ tranh chấp với bên thứ ba nào, và chịu toàn bộ trách nhiệm đối với mọi tranh chấp, khiếu nại, khiếu kiện của bên thứ ba liên quan đến quyền sở hữu và quyền sở hữu trí tuệ đối với Dịch Vụ cung cấp.

+ Duy trì cam kết chống tham nhũng và gian lận, cam kết bảo mật thông tin đối với Bệnh viện. Trường hợp nhà cung cấp vi phạm quy định này, Bệnh viện có quyền không thực hiện nghĩa vụ thanh toán, và/hoặc chấm dứt Hợp Đồng mà không chịu bất kỳ trách nhiệm nào với nhà cung cấp, và/hoặc ngừng hợp tác trong các dự án, giao dịch mua bán tiếp theo.

+ Không chuyển giao bất kỳ quyền và nghĩa vụ của mình theo Hợp Đồng cho bất cứ bên nào mà không có sự chấp thuận bằng văn bản của Bệnh viện



## PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 2421/TB-BVT ngày 10/7/2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh**

Căn cứ Thông báo số: ...../TB-BVT ngày ...../...../2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh về việc mời cung cấp báo giá, [Tên Đơn vị báo giá] xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá các mặt hàng như sau:

| STT                                                                  | Tên dịch vụ | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (có VAT) | Thành tiền (có VAT) |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------|------------------|---------------------|
| 1                                                                    |             |             |          |                  |                     |
| <b>Tổng cộng</b><br><b>Bằng chữ:</b> [Viết bằng chữ tổng thành tiền] |             |             |          |                  |                     |

Chúng tôi cam kết:

1. Cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15).
  2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày, kể từ ngày phát hành.
  3. Đơn giá đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí (nếu có) và các chi phí khác để triển khai tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.
  4. Thời gian giao hàng dự kiến: ..... ngày kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng/ký hợp đồng.
  5. Điều khoản thanh toán: .....
  6. Các thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn trung thực.
- Trân trọng cảm ơn!

....., ngày ..... tháng ..... năm 20...

**DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ**  
(Ký, ghi rõ họ tên)