PHỤ LỤC 01

Danh mục dịch vụ đề nghị chào giá

*(Kèm theo Thông báo số: /TB-BVTMH ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Tai Mũi Họng)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Dịch vụ tư vấn | Nội dung công việc cụ thể | ĐVT | Số lượng | Hình thức hợp đồng  |
| 1 | Gói thầu : Tư vấn thẩm định Kế hoạch lựa chọn nhà thầu, thẩm định HSYC và thẩm định Kết quả lựa chọn nhà thầu | - Báo cáo thẩm định Kế hoạch lựa chọn nhà thầu- Thẩm định HSYC.- Thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu và lập báo cáo thẩm định, xử lý các tình huống (nếu có), báo cáo đánh giá, hỗ trợ đăng tải kết quả đấu thầu trên hệ thống, các công việc khác có liên quan theo quy định của Pháp luật đấu thầu. | Gói | 01 | Trọn gói |
| 2 | Gói thầu : Tư vấn đấu thầu/Bên mời thầu | - Lập HSYC, trả lời làm rõ HSYC (nếu có), xử lý các tình huống, hỗ trợ đăng tải, xử lý các vấn đề khi đăng tải kết quả lựa chọn nhà thầu- Đánh giá HSĐX: bao gồm đánh giá hồ sơ, làm rõ HSĐX (nếu có), báo cáo đánh giá, xử lý các tình huống, hỗ trợ đăng tải báo cáo đánh giá, hỗ trợ đăng tải kết quả đấu thầu trên hệ thống, các công việc khác có liên quan theo quy định của Pháp luật đấu thầu. | Gói | 01 | Trọn gói |

PHỤ LỤC 02

Mẫu báo giá

*(Kèm theo Thông báo số: /TB-BVTMH ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Tai Mũi Họng)*

|  |  |
| --- | --- |
| CÔNG TY ...................................Địa chỉ: ...................................................................Email: ...................................................................Tel: ...................................................................Mã số thuế: ................................................................... |  |
|  |

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Tai Mũi Họng

Căn cứ Thông báo số /TB-BVTMH ngày / /2024 của Bệnh viện Tai Mũi Họng, Công ty …………….. xin Báo giá dịch vụ tư vấn đến Quý Bệnh viện như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Dịch vụ tư vấn | Nội dung công việc cụ thể | ĐVT | Số lượng | Đơn giá (+VAT) | Thành tiền (đồng) | Ghi chú*(Nếu có)* |
| 1 | *Gói thầu….* |  |  |  |  |  | *Đối với giá trị gói thầu từ…. đến… (đồng)* |

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có).

Báo giá có hiệu lực trong ngày kể từ ngày báo giá.

Chúng tôi cam kết có đầy đủ tư cách pháp nhân và năng lực kinh nghiệm thực hiện việc tư vấn đấu thầu cho gói thầu theo thông báo nêu trên.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Đại diện của đơn vị báo giá*(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)* |