

Số: 118 /TB-BVSN

Kiên Giang, ngày 12 tháng 8 năm 2024

### THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT và Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu các Gói thầu thuốc và hàng hóa dịch vụ của Nhà thuốc Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Kiên Giang giai đoạn 2025-2026

Kính gửi: Các Quý công ty tư vấn về đấu thầu.

Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang đang thực hiện xây dựng gói thầu Dịch vụ Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT và gói thầu Dịch vụ Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu cho các Gói thầu thuốc và hàng hóa dịch vụ của Nhà thuốc Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Kiên Giang giai đoạn 2025-2026. Cụ thể như sau:

STT	Tên gói thầu Dịch vụ tư vấn	Số lượng mặt hàng (dự kiến)	Giá trị gói thầu (dự kiến)
1	Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT gói thầu Thuốc của Nhà thuốc Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Kiên Giang giai đoạn 2025-2026	208	18,777,942,890 VNĐ
	Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu Thuốc của Nhà thuốc Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Kiên Giang giai đoạn 2025-2026		
2	Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT gói thầu Hàng hóa dịch vụ của Nhà thuốc Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Kiên Giang giai đoạn 2025-2026	86	61,898,132,000 VNĐ
	Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu Hàng hóa dịch vụ của Nhà thuốc Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Kiên Giang giai đoạn 2025-2026		

Bệnh viện kính mời các công ty quan tâm và có năng lực cung cấp Dịch vụ tư vấn theo yêu cầu trên gửi báo giá theo thông tin sau:

- **Thời gian nhận báo giá:** từ ngày thông báo đến hết 16 giờ 00' ngày 26/08/2024

- **Nơi nhận báo giá bản giấy:** Phòng Nghiệp vụ Dược – Khoa Dược, Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang – số 03 Ung Văn Khiêm, phường An Hoà, Tp Rạch Giá, Kiên Giang.

- **File báo giá và bản scan:** gửi về email [nghiepvuduocbvsnkg@gmail.com](mailto:nghiepvuduocbvsnkg@gmail.com).

Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ ThS.Ds. Trần Thị Thùy Trang, số điện thoại: 0988.229.594 hoặc email [nghiepvuduocbvsnkg@gmail.com](mailto:nghiepvuduocbvsnkg@gmail.com).

*Lưu ý: Tất cả các tài liệu có ký tên đóng dấu mộc đỏ xác nhận của Quý công ty và thể hiện rõ thông tin công ty và người phụ trách.*

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- P. CTXH để đăng tải;
- Lưu: VT, KD.

KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC  
TỈNH KIÊN GIANG  
BỆNH VIỆN SẢN NHI TỈNH KIÊN GIANG  
Lại Thị Ngọc Diệp