

Số: /SYT-VP

Đồng Nai, ngày tháng năm 2026

V/v yêu cầu báo giá các dịch vụ tư vấn
thuộc dự toán mua sắm Đề án quản lý và
xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu
đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ
chức bộ máy Sở Y tế thành phố Đồng Nai

Kính gửi: Các đơn vị, tổ chức, doanh nghiệp tư vấn

Căn cứ Quyết định số 947/QĐ-UBND ngày 19/6/2026 của Ủy ban nhân dân thành phố Đồng Nai về việc phê duyệt chủ trương và dự kiến kinh phí thực hiện Đề án quản lý và xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ chức bộ máy Sở Y tế thành phố Đồng Nai;

Căn cứ Quyết định số 478/QĐ-SYT ngày 27/7/2026 của Sở Y tế về việc phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu Dự toán mua sắm: Thực hiện Đề án quản lý và xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ chức bộ máy của Sở Y tế thành phố Đồng Nai;

Sở Y tế thành phố Đồng Nai có nhu cầu tiếp nhận báo giá làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm Đề án quản lý và xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ chức bộ máy Sở Y tế thành phố Đồng Nai với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Sở Y tế thành phố Đồng Nai, Số 2, đường Phan Đình Phùng, phường Trần Biên, Thành phố Đồng Nai.

2. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành văn yêu cầu báo giá đến trước 12 giờ 00 phút ngày 03/8/2026.

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

3. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Bản báo giá (bản giấy, có đóng dấu) ghi rõ thời gian và hiệu lực báo giá tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.

- Giá báo giá đã bao gồm đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có).

- Hình thức gửi báo giá: Bản giấy và file mềm (Bản đã đóng mộc dấu)

4. Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện tại Văn thư Sở Y tế thành phố Đồng Nai, Số 2, đường Phan Đình Phùng, phường Trần Biên, Thành phố Đồng Nai. Số điện thoại (0251) 394 2641.

- Nhận file mềm qua địa chỉ Email: [syт@dongnai.gov.vn](mailto:syt@dongnai.gov.vn)

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ và yêu cầu chi tiết kỹ thuật:

1.1. **Dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT** thuộc dự toán mua sắm thực hiện Đề án quản lý và xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ chức bộ máy Sở Y tế thành phố Đồng Nai.

1.2. **Dịch vụ thẩm định E-HSMT và đánh thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu** thuộc dự toán mua sắm thực hiện Đề án quản lý và xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ chức bộ máy Sở Y tế thành phố Đồng Nai.

- Chi tiết danh mục thực hiện dịch vụ theo phụ lục I đính kèm.

- Nội dung báo giá theo mẫu báo giá tại phụ lục II đính kèm

2. Địa điểm thực hiện: Sở Y tế thành phố Đồng Nai.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 60 ngày.

4. Các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sẽ thương thảo trong quá trình hoàn thiện hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có).

- Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ: Hồ sơ năng lực (Giấy phép đăng ký kinh doanh, Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh, các giấy tờ tương đương khác (nếu có),...).

- Thông tin liên hệ (Địa chỉ và số điện thoại liên lạc).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng KHTC SYT (phối hợp);
- Website SYT;
- Lưu: VT, VP (Tâm).

GIÁM ĐỐC

Đỗ Thị Nguyên

DANH MỤC DỊCH VỤ

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số /SYT-VP ngày / /2026 của Sở Y tế)

TT	Nội dung công việc	Đơn vị tính	Khối lượng (m)	
			Tài liệu đã lập hồ sơ sơ bộ	Tài liệu rời lẻ chưa lập
I	Dự toán mua sắm thực hiện Đề án quản lý và xử lý nghiệp vụ đối với khối hồ sơ, tài liệu đã được thống kê trước khi sắp xếp tổ chức bộ máy Sở Y tế thành phố Đồng Nai		328	520
1	Sở Y tế tỉnh Đồng Nai (cũ)	mét	328	80
2	Sở Y tế tỉnh Bình Phước (cũ)	mét		440
3	Khác (không chuyển giao được)	mét		

MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số /SYT-VP ngày / /2026 của Sở Y tế)

Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

BẢNG BÁO GIÁ**Kính gửi: Sở Y tế thành phố Đồng Nai**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Sở Y tế thành phố Đồng Nai, chúng tôi
[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia
trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành
viên liên danh]⁽¹⁾ báo giá cho các dịch vụ như sau:

1. Báo giá danh mục dịch vụ

STT	Danh mục dịch vụ	ĐVT	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1							

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về hồ sơ năng lực)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2026 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]

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 trị 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 2026

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.