

Số:168/TM-BV

Về việc: Mời chào giá DV Phí bảo hiểm trách  
nhiệm khám bệnh, chữa bệnh năm 2024-2025 tại  
Bệnh viện YDCT tỉnh Thanh Hóa

Thanh Hóa, ngày 29 tháng 10 năm 2024

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ  
Phí bảo hiểm trách nhiệm khám bệnh, chữa bệnh

Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu, gói thầu: Phí bảo hiểm trách nhiệm khám bệnh, chữa bệnh năm 2024-2025 tại Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa với nội dung như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa  
- Địa chỉ: Số 155 Trường Thi, Phường Trường Thi, Thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa
- Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá:  
Họ tên: Nguyễn Thị Dung  
Số điện thoại: 0915128641
- Cách thức tiếp nhận báo giá:  
- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng tài chính kế toán - Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa, số 155 Trường Thi, phường Trường Thi, Tp Thanh Hóa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 30 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 08 tháng 11 năm 2024.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08 tháng 11 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục chi phí : Danh mục bảo hiểm (chi tiết theo phụ lục đính kèm).
- Địa điểm bảo hiểm: Tại Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa.
- Thời gian thực hiện: 12 tháng
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng sau khi ký kết hợp đồng, cấp giấy chứng nhận bảo hiểm
- Các thông tin khác: Không

### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.



Nguyễn Văn Tâm



## PHỤ LỤC BÁO GIÁ

Kèm theo thư mời số: 468/TM- BV ngày 29 tháng 10 năm 2024 của Bệnh viện Y  
dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa.

<b>Loại hình bảo hiểm:</b>	Bảo hiểm trách nhiệm khám bệnh, chữa bệnh
<b>Người được bảo hiểm:</b>	<b>Bệnh viện Y dược cổ truyền</b> tỉnh Thanh Hóa
<b>Thời gian bảo hiểm:</b>	12 tháng
<b>Đối tượng bảo hiểm :</b>	Bao gồm bác sỹ : 61 người, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên : 113 người ( theo danh sách đính kèm khi ký kết hợp đồng)
<b>Phạm vi bảo hiểm:</b>	Bảo hiểm đối với tai biến trong khám bệnh, chữa bệnh do sai sót chuyên môn kỹ thuật gây ra bởi lỗi sơ suất, bất cẩn của người hành nghề gây ra cho người bệnh tại :  + Người hành nghề do Bệnh viện Y dược cổ truyền quản lý được cử (giao) thực hiện chuyên môn tại các cơ sở khám chữa bệnh trong phạm vi địa lý đất nước Việt Nam.
<b>Quyền lợi được bảo hiểm:</b>	Trách nhiệm pháp lý của Người được bảo hiểm phải bồi thường cho những thương tật về thân thể, thương tổn tinh thần và/hoặc tử vong của bệnh nhân gây ra do bất kỳ hành động bất cẩn, nhằm lẫn hoặc thiếu sót chuyên môn kỹ thuật của người hành nghề trong quá trình thực hiện nghề nghiệp (Gọi là sơ suất nghề nghiệp)
<b>Số tiền bảo hiểm:</b>	- Giới hạn trách nhiệm các vụ khiếu nại/năm: <b>1.000.000.000 VNĐ</b> , trong đó: - Đối với Bác sỹ, y tá, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên: <b>100.000.000 đồng</b> /mỗi vụ khiếu nại
<b>Điều kiện bảo hiểm:</b>	- Áp dụng theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ.
<b>Mức khấu trừ:</b>	5.000.000 đồng/vụ khiếu nại
<b>Luật áp dụng</b>	Việt Nam
<b>Phương thức thanh toán:</b>	a) Phương thức thanh toán: Chuyển khoản 100% bằng Việt Nam đồng vào tài khoản Người bảo hiểm. b) Thời hạn thanh toán: Bên mua bảo hiểm thanh toán phí bảo hiểm cho Bên bảo hiểm trong vòng 30 ngày kể từ ngày Hợp đồng có hiệu lực.