|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HÀ TĨNHBỆNH VIỆN ĐA KHOATHỊ XÃ KỲ ANH   Số: /BVĐKKA-TCHC  V/v đề nghị cung cấp báo  giá mua sắm, lắp đặt thiết bị phần cứng, cài đặt phần mềm triển khai bệnh án điện tử | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc   *Thị xã Kỳ Anh, ngày tháng 4 năm 2025* |

# Kính gửi: Các cửa hàng/công ty/doanh nghiệp

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm, lắp đặt thiết bị phần cứng, cài đặt phần mềm triển khai bệnh án điện tử tại cơ quan Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên chủ đầu tư: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh;

- Địa chỉ: Số 435, tổ dân phố Hưng Hòa, phường Hưng Trí, thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.

1. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: Nguyễn Thị Lâm;

- Chức vụ: Phó phòng Tổ chức Hành chính, Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh;

- Số điện thoại: 0982738972;

1. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá gửi qua đường bưu điện hoặc nộp trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, số 435, tổ dân phố Hưng Hòa, phường Hưng Trí, thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.

Lưy ý: Số lượng báo giá: 01 bản gốc (theo mẫu kèm theo).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h30 phút ngày 04/4/2025 đến 17h ngày 08/4/2025.

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

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 04/4/2025.

**II. Nội dung yêu cầu của báo giá:**

1. Danh mục thiết bị mua sắm: Chi tiết theo phụ lục I đính kèm.

2. Yêu cầu về thiết bị, bảo hành: Nhà cung cấp chịu trách nhiệm về quy trình bảo dưỡng, thiết bị chính hảng đảm bảo chất lượng.

3. Thời gian cung cấp thiết bị: Trong vòng 10 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không;

- Thanh toán: Sau khi nhà thầu hoàn thành cung cấp, lắp đặt thiết bị phần cứng, cài đặt phần mềm, nghiệm thu và bàn giao đầy đủ hồ sơ thủ tục, chủ đầu tư thanh toán 100% giá trị hợp đồng cho nhà thầu. (Nội dung thực hiện có thể thay đổi theo thỏa thuận trong hợp đồng).

5. Thông tin khác (nếu có):

- Giá trong báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí phát sinh khác (nếu có);

- Các nhà báo giá theo danh mục trong Yêu cầu báo giá;

- Bảng chào giá phải được bỏ trong phong bì niêm phong để bảo mật, tạo tính khách quan, minh bạch trong việc báo giá.

Đề nghị các nhà cung cấp, quý công ty quan tâm thực hiện./.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nơi nhận:* - Như trên;- Lưu: VT, TCHC;- Website BVĐK thị xã Kỳ Anh. | **GIÁM ĐỐC**  **Nguyễn Thị Kim Oanh** |

**PHỤ LỤC 0I**

**ĐỀ NGHỊ BÁO MUA SẮM, LẮP ĐẶT THIẾT BỊ PHẦN CỨNG, CÀI ĐẶT PHẦN MỀM TRIỂN KHAI BỆNH ÁN ĐIỆN TỬ**

*(Kèm theo Công văn số: /BVĐKKA-TCHC ngày 04/4/2025*

*của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thiết bị, vật tư** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| 1 | Máy tính xách tay Laptop Dell Inspiron 15 3520 | Bộ | 4 | Triển khai bệnh án điện tử ở khoa Hồi sức cấp và khoa Ngoại |
| 2 | Cột chắn Inox Phi 34x H91cm (Gắn xe tiêm để máy tính đi buồng bv đã có) | Bộ | 4 |
| 3 | Máy tính bảng Samsung | Cái | 4 |
| 4 | Máy Scan HP | Cái | 2 |
| 5 | Thiết bị ký điện tử cho bệnh nhân Sig100 ST-BE105-2-UEVL | Cái | 2 |
| 6 | Máy in mã vạch Zebra ZD220 (khoa xét nghiệm) | Cái | 1 |
| 7 | Wifi phủ sóng vùng triển khai BADT | Cái | 6 |
| 8 | Cáp mạng Cate 5E | Mét | 200 |
| 9 | Hạt mạng RJ45 | Hạt | 10 |
| 10 | Ổ điện Lioa 6 lỗ | Cái | 2 |
| 11 | Dây điện 2x1.5 | Mét | 50 |
| 12 | Đinh, vít, lạt, mở | Bộ | 1 |
| 13 | Chi phí nhân công lắp đặt Hạ tầng thiết bị phần cứng cài đặt phần mền | Gói | 1 |

**PHỤ LỤC 02**

**BÁO GIÁ MUA SẮM, LẮP ĐẶT THIẾT BỊ PHẦN CỨNG,**

**CÀI ĐẶT PHẦN MỀM TRIỂN KHAI BỆNH ÁN ĐIỆN TỬ**

*(Kèm theo Công văn số: /BVĐKKA-TCHC ngày 04/4/2025 của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)*

Tên đơn vị báo giá..............

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

Chúng tôi là:................., có địa chỉ tại............. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bản chào giá trang thiết bị như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thiết bị, vật tư** | **Mã hàng hóa/Model** | **Nước sản xuất/xuất xứ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền (VND)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |  |  |

Giá trên là giá đã bao gồm thuế và các loại phí

Các điều khoản:

- Hàng mới 100 %

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hung Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.

- Các điều khoản khác (nếu có)

- Thời gian giao hàng:

- Phương thức thanh toán:

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày ký./.

*........................, Ngày tháng năm 2025*

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**