|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HÀ TĨNHBỆNH VIỆN ĐA KHOATHỊ XÃ KỲ ANH  Số: /TM-BVĐKKAV/v đề nghị gửi thư báo giá mua bổ sung thiết bị công nghệ thông tin phục vụ đẩy dữ liệu thanh toán bảo hiểm | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc *Thị xã Kỳ Anh, ngày tháng năm 2024* |

# Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh.

Để có căn cứ mua bổ sung thiết bị công nghệ thông tin phục vụ đẩy dữ liệu thanh toán bảo hiểm theo Quyết định 4750/QĐ-BYT và Quyết định 130/QĐ-BYT tại đơn vị, Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh kính đề nghị các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa theo phụ lục 01 đính kèm Công văn này, gửi báo giá bản giấy có dấu về địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hưng Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh, điện thoại 02393966028 trước ngày 27/8/2024. Bản mềm gửi qua địa chỉ Gmail: phongvtbvdkka@gmail.com. Báo giá của đơn vị gửi theo mẫu phụ lục 02 đính kèm Công văn này.

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh thông báo để các đơn vị được biết./.

Trân trọng cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
| *Nơi nhận:* - Như trên; - Lưu: VT, TCHC.  |  **KT. GIÁM ĐỐC****PHÓ GIÁM ĐỐC****Thái Phong Vũ** |

**PHỤ LỤC 01**

**THIẾT BỊ CÔNG NGHỆ THÔNG TIN ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày /8/2024*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thiết bị** | **Cấu hình, moded hàng hóa** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| 1 | Máy tính  | Main Board GIGABYTE H81 DS2 H81M-K, CPU Intel Core i3- 3420 3.3GHz, Ram 4G/ 1600 DDR3 FURY Beast, Nguồn Xigmatek POLYMA M12-600 EN 42685, Vỏ Case Cooleplus/Cenco X20, Ổ cứng chạy hệ điều hành SSD 128Gb, Windown 10 + Office Full Setup, Bàn phím USB DAREU, Chuột Fulhen USB máy tính L102, Màn hình Samsung LS19A330 19" | Bộ | 12 |
| 2 | Máy In laser trắng đen canon 2900 | In 1 mặt, Chất lượng in 2400 x 600 dpi, khổ A4, tốc độ in 12 trang/phút | Cái | 10 |
|  | ***Tổng cộng: 02 khoản*** |  |  |

**PHỤ LỤC 02**

**BÁO GIÁ THIẾT BỊ CÔNG NGHỆ THÔNG TIN**

**BÁO GIÁ**

 Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

Chúng tôi là:.................; Có địa chỉ tại............. ; Số điện thoại........Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bản chào giá trang thiết bị như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thiết bị**  | **Cấu hình, moded thiết bị** | **Nước sản xuất/năm sản xuất**  | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền (VND)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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 .... ngày kể từ ngày ký./.

 *.......ngày ....... tháng ........năm 2024*

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

 ***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)***