

## **THÔNG BÁO**

### **Về việc mời chào giá cung cấp thiết bị công nghệ thông tin, phục vụ triển khai bệnh án điện tử cho Trung tâm Y tế Bình Sơn năm 2026**

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp, nhà thầu tại Việt Nam

Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo và xây dựng giá gói thầu làm cơ sở để tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp thiết bị công nghệ thông tin phục vụ triển khai bệnh án điện tử cho Trung tâm Y tế Bình Sơn năm 2026 với những nội dung cụ thể sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi

Địa chỉ: Số 86 Võ Thị Đệ, thôn 4, xã Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.

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

Ông: Nguyễn Ngọc Bình

Chức vụ: Nhân viên Phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ-Điều dưỡng

Email: [phkhnvbs@gmail.com](mailto:phkhnvbs@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá theo các cách sau:

- Nhận trực tiếp tại Bộ phận Văn thư hoặc qua đường bưu điện: Theo địa chỉ Bộ phận Văn thư thuộc Trung tâm Y tế Bình Sơn (Đồng thời gửi File mềm báo giá về địa chỉ mail: [phkhnvbs@gmail.com](mailto:phkhnvbs@gmail.com)).

- Địa chỉ: Số 86 Võ Thị Đệ, thôn 4, xã Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.

- Điện thoại: 0255.3 851.989

4. Thời gian báo giá:

- Từ ngày 08/4/2026 đến 16 giờ 00 phút ngày 17 tháng 4 năm 2026. Các hồ sơ nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

*Trung tâm Y tế Bình Sơn sẽ căn cứ dấu của bưu điện trên Hồ sơ báo giá để xác định ngày báo giá.*

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08 tháng 4 năm 2026.

#### **II. Nội dung danh mục yêu cầu báo giá:**

1. Yêu cầu đặc tính, tính năng, thông số kỹ thuật cơ bản của thiết bị công nghệ thông tin (*Chi tiết tại phụ lục 1*)

2. Báo giá phải có đầy đủ các nội dung theo đúng yêu cầu tại Phụ lục 2 đính kèm Thông báo này.

Rất mong sự hợp tác của Quý hãng sản xuất, nhà cung cấp. Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi xin trân trọng cảm ơn./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- GD, các PGD;
- Công mua sắm công;
- Trang Web của TTYT;
- Lưu: VT, KHN-V-ĐD.

**GIÁM ĐỐC**



**Võ Hùng Viễn**

## PHỤ LỤC 2

(Kèm theo Thông báo số: /TB-TTYT, ngày 08/4/2026  
của Trung tâm Y tế Bình Sơn)

Tên công ty:.....

Địa chỉ liên hệ:.....

SĐT..... Mail:.....

### MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Bình Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá ...[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi ...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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] báo giá cho danh mục .....cụ thể như sau:

#### 1. Báo giá cho các Danh mục thiết bị:

TT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan nếu có (VNĐ)	Bảo hành, bảo trì	Thành tiền có VAT (VNĐ)
1										
2										
n	...									

#### 2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... Ngày, kể từ ngày...tháng... năm...

[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày...tháng...năm...

[ghi ngày...tháng...năm...kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá].

#### 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 thiết bị 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.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))