

THÔNG BÁO

Về việc mời chào giá thiết bị Công nghệ thông tin thiết yếu phục vụ triển khai Bệnh án điện tử (EMR) cho Trung tâm Y tế Bình Sơn

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: Mua sắm thiết bị Công nghệ thông tin thiết yếu phục vụ triển khai Bệnh án điện tử cho Trung tâm Y tế Bình Sơn.

Kính mời các nhà cung cấp dịch vụ quan tâm gửi hồ sơ tham dự 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 Đề, thôn 4, xã Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.

2. Hồ sơ tham dự cần ghi đầy đủ các chi tiết trên bì thư:

- Bên gửi: Tên và địa chỉ Công ty, đơn vị gửi báo giá.

- Bên nhận: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.

Email: ttytbs@gmail.com

ĐT: 0255.3 850.545

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

Nhận trực tiếp hoặc nhận qua đường bưu chính: Theo địa chỉ: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Bình Sơn, số 86 Võ Thị Đề, thôn 4, xã Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi. ĐT: 0255.3 850.545

4/ Thời gian, địa chỉ nhận báo giá:

- Từ ngày 11/9/2025 đến 17 giờ 00 phút ngày 18 tháng 9 năm 2025 (07 ngày). Các hồ sơ nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Địa chỉ nhận báo giá: Bộ phận Văn thư - Trung tâm Y tế Bình Sơn, số 86 Võ Thị Đề, thôn 4, xã Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.

Điện thoại: 0255.3 850.545

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày.

II. Nội dung danh mục yêu cầu báo giá:

T T	Danh mục thiết bị	Yêu cầu về cấu hình, tính năng, thông số kỹ t thuật tối thiểu	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy vi tính để bàn	Chi tiết tại phụ lục đính kèm	Bộ	9
2	Máy in mã vạch	Chi tiết tại phụ lục đính kèm	Bộ	2
3	Máy quét vân tay bệnh nhân	Chi tiết tại phụ lục đính kèm	Bộ	5

III. Yêu cầu báo giá: Quý hãng, Công ty, nhà cung cấp gửi chào giá theo mẫu Phụ lục đính kèm.

- Trong bảng chào giá xin đính kèm các tài liệu chứng minh các nội dung về: Chung loại, cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật, hãng/xuất xứ, năm sản xuất, catalogue ...; Giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu (nếu có) của thiết bị.

- Bảng chào giá phải báo theo nội dung báo giá từng danh mục và phải được ký, ghi rõ họ và tên, chức vụ, đóng dấu xác nhận của Công ty/đơn vị.

- Giá hàng hóa đã bao gồm: Giá trị hàng hóa trong bảng chào giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan tại Trung tâm Y tế Bình Sơn.

- Bảng chào giá phải ghi rõ: Ngày, tháng, năm báo giá.

- Ngôn ngữ sử dụng: Tiếng Việt.

- Loại tiền sử dụng: Việt Nam đồng.

Rất mong sự hợp tác của Quý công ty/đơn vị. 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: KH-NV-DD, VT.

GIÁM ĐỐC



Võ Hùng Viễn



PHỤ LỤC

DANH MỤC THIẾT BỊ CNTT YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số: 483/TB-TTYYT, ngày 11/9/2025 của Trung tâm Y tế Bình Sơn)

STT	Danh mục thiết bị	Mô tả yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy vi tính để bàn	- Bộ xử lý Intel Core i5-12500 hoặc tương đương (6 Cores/18MB/12T/up to 4.6GHz/65W); - Bộ nhớ Ram: $\geq 16\text{GB DDR5}$; - Ổ cứng: $\geq 512\text{GB SSD}$; - Cổng kết nối tối thiểu gồm: HDMI, D-Sub (VGA); DisplayPort; Tần số quét 100Hz; - Bản quyền Windows: Tối thiểu Win 11H; - Bàn phím và chuột có dây, kết nối qua cổng USB (Nguyên 1 Bộ=Máy, Chuột, bàn phím, cáp...); - Màn hình máy tính: Kích thước $\geq 23.8\text{ inch}$; Full HD LED; Độ phân giải: Tối thiểu 1920 x 1080 inch... - Bảo hành: $\geq 12\text{ tháng}$	Bộ	9	
2	Máy in mã vạch	- Công nghệ in : In nhiệt trực tiếp - Độ phân giải tương đương: 203DPI(8dots/mm) - Tốc độ in tối thiểu: tối thiểu 127mm/giây - Khổ in tối đa: Tối thiểu 108mm - Độ rộng giấy: tối thiểu 20 mm đến 112mm - Bộ nhớ tương đương : 4MB Flash(2MB sử dụng lưu trữ) /16MBS DRAM - Cổng kết nối tối thiểu USB và LAN - Trọng lượng khoảng: $\geq 1,6\text{ kg}$ - Bảo hành: $\geq 12\text{ tháng}$	Bộ	2	
3	Máy quét vân tay bệnh nhân	- Công nghệ cảm biến: Quang học (Optical) hoặc tương đương - Bộ xử lý: Tối thiểu 280 MHz DSP hoặc tương đương - Bộ nhớ flash: $\geq 32\text{MB}$ - Độ phân giải: Tối thiểu 500 dpi - Vùng cảm ứng: Tối thiểu 15x17mm - Kích thước ảnh: Tối thiểu 300 x 400 pixels - Mã hóa dữ liệu: Hỗ trợ mã hóa mẫu vân tay - Ưu tiên có khả năng hoạt động khi tiếp xúc nước; hỗ trợ nhận dạng vân tay khô, ướt, thô ráp - Nguồn: 5V DC; tiêu thụ tối đa 200mA khi hoạt động - Giao tiếp: Hỗ trợ USB 2.0 hoặc tương đương - Định dạng ảnh: Hỗ trợ RAW, BMP, JPG - Nhiệt độ hoạt động: -20°C đến +50°C hoặc tương đương - Độ ẩm: $\leq 90\%$ không ngưng tụ - Bảo hành: $\geq 12\text{ tháng}$	Bộ	5	



MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi:[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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 thiết bị nâng cấp máy vi tính 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))