

Số: /TB-TTYT

Bình Sơn, ngày tháng 7 năm 2026

THÔNG BÁO

Về việc mời chào giá thiết bị đầu đọc vân tay cho bệnh nhân phục vụ triển khai bệnh án điện tử tại 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 cung cấp thiết bị đầu đọc vân tay cho bệnh nhân phục vụ triển khai bệnh án điện tử tại Trung tâm Y tế Bình Sơn với nội dung cụ thể như 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. 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

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).

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

- Điện thoại: 0255.3 851.989

4. Thời gian báo giá:

- Từ ngày 23/7/2026 đến 16 giờ 00 phút ngày 30 tháng 7 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 60 ngày, kể từ ngày 23 tháng 7 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;
- Trang Web của TTYT;
- Lưu: VT, KHNH-DD.

GIÁM ĐỐC



Võ Hùng Viễn

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thông báo số: /TB-TTYT, ngày /7/2026
của Trung tâm Y tế Bình Sơn)

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Đầu đọc vân tay cho bệnh nhân	- Công nghệ Quét vân tay quang học (Optical); Bộ xử lý: Tối thiểu 280 MHz DSP hoặc tương đương; - Bộ nhớ flash ≥ 32 MB; - Hệ điều hành RTOS; - Cảm biến ảnh CMOS, độ phân giải 2 MP; - Độ phân giải ảnh tối thiểu 500 dpi; - Kích thước ảnh 300×400 pixel (FAP20); - Mã hóa dữ liệu Hỗ trợ mã hóa mẫu vân tay; Chống nước vận hành bình thường khi tiếp xúc nước; Nhận diện vân tay: Hỗ trợ vân tay khô, ướt, thô ráp; - Điện năng tiêu thụ 5V DC; 200mA khi hoạt động, 60mA khi chờ; - Giao tiếp USB 2.0/ USB 1.1, cổng Type-A; - Kích thước thiết bị 75.5 x 53.2 x 19 mm; Định dạng ảnh RAW, JPG...; Mẫu vân tay Chuẩn ZKFinger V10.0; Bảo hành: ≥ 12 tháng	Cái	07	
x		TỔNG CỘNG		07	

PHỤ LỤC 2

(Kèm theo Thông báo số: /TB-TTYT, ngày /7/2026
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 mụccụ 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))