

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm “Thuê máy scan phục vụ bệnh án điện tử năm 2025”.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy mời các Quý nhà cung cấp có quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên báo giá theo danh mục và biểu mẫu chào giá như sau:

1. Thông tin của đơn vị mời báo giá:

- Đơn vị mời báo giá:
 - + Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Khu phố 1A, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp.
- Thông tin liên hệ của bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - + Phòng Công nghệ thông tin. Số điện thoại: 02733 710 072. Email: cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - + Nhận trực tiếp tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy (Phòng Công nghệ thông tin), địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Khu phố 1A, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ hai đến thứ sáu. Báo giá được để vào phong bì niêm phong và đóng dấu giáp lai. Ngoài bì thư ghi rõ: “Báo giá thuê máy scan phục vụ bệnh án điện tử năm 2025”.
 - + Nhận qua email: cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn
 - + Thời hạn tiếp nhận báo giá: kể từ ngày thông tin đăng tải thành công trên Cổng thông tin điện tử Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy đến hết ngày 14/11/2025. Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn hiệu lực của báo giá: tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày báo giá.

2. Nội dung mời báo giá

Đính kèm danh mục hàng hóa.

3. Mẫu báo giá

- Nếu Quý Công ty có cung cấp hàng hóa kể trên, đề nghị gửi báo giá theo mẫu bên dưới đây (đính kèm Mẫu báo giá), để đơn vị tiến hành lập hồ sơ mua sắm theo quy định.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải)
- Lưu: VT, HSMS (Thành).

Q. GIÁM ĐỐC

DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo công văn số 995/BVĐKCL-CNTT ngày 07 tháng 11 năm 2025)

Stt	Tên hàng hóa	Số lượng	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Thời gian thực hiện hợp đồng
1	Máy Scan	11	Cái	– Tính năng scan: Scan tới máy tính, Scan vào ổ đĩa USB – Tốc độ scan: ≥ 35 trang/phút hoặc ≥ 70 ảnh/phút – Tùy chọn quét (ADF): Hai mặt một lần – Độ phân giải: ≥ 600 dpi – Kết nối: USB 3.0	06 tháng
Tổng cộng: 01 khoản					

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số 995/BVĐKCL-CNTT ngày 07 tháng 11 năm 2025)

Tên công ty: ...

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

BẢNG BÁO GIÁ

Đvt: đồng

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Ký hiệu/ Model	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Tổng cộng: khoản					Tổng thành tiền: đồng Bằng chữ: (Giá đã bao gồm VAT, chi phí giao hàng, lắp đặt và các chi phí liên quan)					

Thời gian thực hiện hợp đồng: 06 tháng

Hiệu lực báo giá:.....ngày, kể từ ngày báo giá.

Lưu ý: Công ty gửi báo giá điền đầy đủ thông tin các cột (1), (2), (3) nếu có, (4), (5) nếu có, (6) nếu có, (7) nếu có, (8), (9), (10), (11).

Công ty có thể thay đổi mẫu bảng báo giá, nhưng phải đáp ứng đầy đủ các thông tin yêu cầu. Các trường hợp không đầy đủ thông tin thì báo giá xem như không hợp lệ. Tên thương mại có thể là tên thể hiện trên hóa đơn.

....., ngày tháng năm 2025

Người đại diện
(ký tên, đóng dấu(nếu có))