

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm máy tính để bàn trang bị cho máy xét nghiệm sinh hoá AU680, thuộc dự toán mua sắm “Mua sắm máy tính để bàn trang bị cho máy xét nghiệm sinh hoá AU680” của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, với nội dung cụ thể 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 1, Phường 4, Thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang.
- 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@tiengiang.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 1, Phường 4, Thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang 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 máy tính để bàn”.

+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 11:00 ngày 15/4/2025. 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

Danh mục hàng hóa: gồm 01 khoản, chi tiết được đính kèm theo Danh mục hàng hóa.

Stt	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Case máy vi tính để bàn	- Bo mạch chủ: + Chipset Intel $\geq$ H610 Express, socket LGA1700 + Cổng kết nối: ≥ 1 x PCIe x16 slot, ≥ 1 x PCIe x 1 slot, ≥ 1 x D-Sub Port (VGA port), ≥ 1 DVI-D port, ≥ 1 x HDMI port, ≥ 1 x Display port, ≥ 1 x COM port, ≥ 6 x USB, ≥ 1 x RJ45 port, ≥ 1 x Headphone, ≥ 1 x Microphone, ≥ 4 x SATA 6.0 Gb/s ports, ≥ 6 x DDR4 DIMM 3200 MHz. - Bộ xử lý: Intel® Core™ $\geq$ i5 12400 Processor (≥ 2.5 Ghz Max Turbo ≥ 4.6 GHz) - Bộ nhớ: ≥ 8 GB DDR4 bus ≥ 3200 MHz - Ổ cứng: SSD ≥ 512 GB SATA - Thùng máy: mATX - Bộ nguồn: ≥ 450 W - Bảo hành: ≥ 36 tháng	01	cái
Tổng cộng: 01 khoản				

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

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số 856/BVĐKCL-CNTT ngày 11 tháng 4 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	Bảo hành	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
Tổng cộng: khoản					Tổng thành tiền: đồng Bằng chữ: (Giá đã bao gồm VAT, chi phí giao hàng và các chi phí liên quan)						

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), (7), (8), (9), (10), (11), (12).

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 hợp pháp
(ký tên, đóng dấu)