

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

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 “Mua sắm máy in mã vạch, máy đọc mã vạch và thiết bị lấy dấu vân tay năm 2026”.

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

1. Nội dung mời chào giá:

Đính kèm Danh mục hàng hóa

Các yêu cầu khác:

- Giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, chi phí lắp đặt và các chi phí có liên quan.

- Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi ký kết hợp đồng.

- Địa điểm giao hàng: Phòng Công nghệ thông tin - 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).

2. Biểu mẫu chào giá: Theo mẫu đính kèm

3. Nơi nhận bảng chào giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Công nghệ thông tin - 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, số điện thoại: 02733 710 072).

- Nhận qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: Phòng Công nghệ thông tin - 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, số điện thoại: 02733 710 072).

- Nhận qua email: cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn

- Ngoài bì thư ghi rõ: “Báo giá máy in mã vạch, máy đọc mã vạch và thiết bị lấy dấu vân tay năm 2026”.

- Thời hạn: từ ngày ra thông báo đến hết ngày 03/03/2026. (Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét và sẽ hoàn trả về Nhà cung cấp).

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu **60 ngày**, kể từ ngày báo giá được ký và nằm trong khoảng thời gian tiếp nhận báo giá.

- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: tỷ lệ tạm ứng: không áp dụng, thanh toán hợp đồng: thời hạn thanh toán trong vòng 14

ngày kể từ khi Nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu như sau:
Hóa đơn giá trị gia tăng; Biên bản bàn giao, nghiệm thu hàng hoá; Các giấy tờ khác có liên quan (nếu có).

- Các thông tin khác (nếu có).

Rất mong sự hợp tác của Quý Nhà cung cấp.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phó Giám đốc (để biết)
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, CNTT (Thành).

Q. GIÁM ĐỐC

DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo công văn số: 359/BVĐKCL-CNTT ngày 25 tháng 02 năm 2026)

Stt	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy in mã vạch	<ul style="list-style-type: none">- Công nghệ: in nhiệt.- Độ phân giải ≥ 300 dpi.- Khô in tối đa: ≥ 105.7mm- Tốc độ in ≥ 127 mm/s.- Cổng kết nối USB, RS232.- Hỗ trợ in mã vạch 1D, 2D.- Nguồn AC 220V.- Phụ kiện kèm theo: cáp USB, bộ nguồn (adapter).- Năm sản xuất: 2024 trở về sau.- Bảo hành: ≥ 12 tháng cho thân máy, ≥ 06 tháng cho đầu in.	16	Cái
2	Máy đọc mã vạch	<ul style="list-style-type: none">- Loại quét: CMOS hoặc tương đương.- Độ phân giải: $\geq 640 \times 480$ pixel- Chế độ quét: liên tục, tự động.- Hỗ trợ đọc mã vạch: 1D, 2D và QRcode trên Căn cước công dân.- Cổng kết nối: USB- Có chân đế (để bàn)- Phụ kiện: bao gồm bộ chuyển đổi nguồn (nếu có), cáp USB.- Năm sản xuất: 2024 trở về sau.- Bảo hành: ≥ 12 tháng.	01	Cái
3	Thiết bị lấy dấu vân tay	<ul style="list-style-type: none">- Loại cảm biến: quang học- Độ phân giải: ≥ 500 dpi- CPU: ≥ 2800 MHz DSP- Bộ nhớ Flash: ≥ 32 MB- Diện tích quét: $\geq 15 \times 20$ mm- Định dạng ảnh: RAW, BMP, JPG- Cổng kết nối: USB- Quét nhanh dấu vân tay trên đầu ngón tay khô, ướt hoặc thô ráp.- Năm sản xuất: 2024 trở về sau.- Bảo hành: ≥ 12 tháng	24	Cái
Tổng cộng: 03 khoản				

BIỂU MẪU CHÀO GIÁ

(Kèm theo công văn số: 359/BVĐKCL-CNTT ngày 25 tháng 02 năm 2026)

Tên nhà cung cấp:

Địa chỉ:.....

Điện thoại liên hệ: ...

Email: ...

BẢNG CHÀO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [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 như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa, thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

Stt	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model (nếu có)	Thông số kỹ thuật	Hãng SX/Nước SX	CO, CQ, Tờ khai hải quan (nếu là hàng nhập khẩu)	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT và chi phí có liên quan)	Thành tiền (có VAT)
1										
n	...									

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày, kể từ ngày ký 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 của các hàng hóa 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 của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))