|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TIỀN GIANG |  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY** |  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 1794/BVĐKCL-CNTTV/v Mua sắm mẫu hóa đơn điện tử theo Thông tư 78/2021/TT-BTC |  *Thị xã Cai Lậy, ngày 23 tháng 9 năm 2024* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp dịch vụ Công nghệ thông tin tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm mẫu hóa đơn điện tử theo Thông tư 78/2021/TT-BTC, với nội dung cụ thể như sau:

1. **Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**
* Đơn vị yêu cầu 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, Quốc lộ 1, Khu phố 1, Phường 4, Thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang vào giờ hành chánh 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 bìa thư ghi rõ: “Báo giá mẫu hóa đơn điện tử theo Thông tư 78/2021/TT-BTC”.
	+ Nhận qua email: cailay.bvdkkv@tiengiang.gov.vn, nhận file mềm và bản scan (có đóng dấu giáp lai các tài liệu đính kèm)
* Thời hạn tiếp nhận báo giá:
	+ Trong thời gian 10 ngày, từ ngày ra thông báo. Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
* Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày báo giá.
1. **Nội dung yêu cầu báo giá**

 Danh mục các hàng hóa:

| **STT** | **Tên hàng hóa, dịch vụ** | **Thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Mẫu hóa đơn điện tử  | Đáp ứng theo Thông tư 78/2021/TT-BTC ngày 17 tháng 9 năm 2021 | Hóa đơn | 250.000 |
| Tổng cộng: 01 khoản |

1. **Mẫu báo giá**

Nếu Quý Công ty có cung cấp hàng hóa, dịch vụ 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 1794/BVĐKCL-CNTT ngày 23 tháng 9 năm 2024)*

**Tên công ty: …**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

**BẢNG BÁO GIÁ**

Đvt: đồng

| **STT** | **Tên hàng hóa, dịch vụ** | **Tên****thương mại** | **Thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá****(VND)** | **Thành tiền** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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: 90 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), (8), (9), (10). 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 2024*

 **Người đại diện hợp pháp**

 (ký tên, đóng dấu)