

THÔNG BÁO CHÀO GIÁ**Kính gửi: Các Công ty cung cấp thiết bị công nghệ thông tin**

Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá thiết bị bao gồm 03 máy tính để bàn và 03 máy in trắng đen một mặt để làm cơ sở tham khảo, làm cơ sở mua sắm thiết bị cho công tác nhập dữ liệu hồ sơ bệnh nhân phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh và giải quyết các chế độ liên quan theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng

Địa chỉ: 68 Phan Đăng Lưu, Phường Hòa Cường Bắc, Quận Hải Châu, Thành phố Đà Nẵng.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá

Họ và tên: Phạm Dương Thịnh

Chức vụ: Nhân viên Phòng Tổ chức – Hành chính

Số điện thoại liên hệ: 0905467267

Địa chỉ Email: pdthinhdn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

3.1. Báo giá phải có đầy đủ các danh mục hàng hoá/thiết bị theo yêu cầu (02 danh mục hàng hoá/thiết bị).

3.2. Báo giá có đầy đủ các nội dung theo đúng yêu cầu.

3.3. Báo giá phải ghi rõ ngày phát hành báo giá.

3.4. Giá thiết bị đã bao gồm thuế và các chi phí khác (vận chuyển, lắp đặt, cài đặt, hướng dẫn sử dụng, chế độ bảo hành...).

3.5. Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định (đóng dấu giáp lai báo giá có từ 02 trang trở lên).

3.6. Báo giá được niêm phong trong bì, nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: Phòng Tổ chức – Hành chính, Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.



4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 09 tháng 7 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 19 tháng 7 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày ký phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa

STT	Danh mục	Thông số kỹ thuật, đặc tính của hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy tính để bàn	- Bộ vi xử lý: tối thiểu Intel® Core™ i5 thế hệ 13, tốc độ xử lý cơ bản ≥ 2.5 GHz, tần số xử lý tối đa ≥ 4.4 GHz, số lõi ≥ 6; hoặc các dòng vi xử lý tương đương hoặc cao hơn. - Bộ nhớ (RAM): tối thiểu 16GB DDR4. - Ổ cứng: tối thiểu 512GB SSD. - Mainboard: Chipset Intel H610 hoặc các dòng Mainboard có chipset tương đương và cao hơn; và đồng bộ thương hiệu máy tính. - Màn hình: kích thước tối thiểu 21.5", loại màn hình LED Full HD, hỗ trợ các Cổng kết nối DVI-D & VGA, hoặc tương đương; đồng bộ với thương hiệu máy tính. - Thùng máy và nguồn (Case & PSU): hỗ trợ mATX & PSU 550W hoặc tương đương. - Bàn phím và chuột quang: hỗ trợ Cổng USB. - Chuột: Mouse Optical. - HĐH hỗ trợ: Windows 11 bản quyền vĩnh viễn hoặc các phiên bản mới hơn. - Bảo hành hỗ trợ: ≥ 12 tháng. - Có chứng nhận và công bố hợp quy theo quy định của Bộ trưởng Bộ Thông tin và Truyền thông tại Thông tư số 02/2022/TT-BTTTT ngày 16/5/2022.	Cái	03



2	Máy in trắng đen	- Loại máy: In Laser trắng đen. - Chức năng: In 1 mặt. - Chất lượng in (độ nét): $\geq 2400 \times 600$ dpi. - Thời gian in trang đầu tiên: ≤ 9 giây. - Tốc độ in: ≥ 12 trang/phút. - Hộp mực kèm theo in được (độ phủ 5%/A4): Khoảng 1000 - 1400 trang A4 (độ phủ 5%). - Bộ nhớ (in được file tối đa): ≥ 2 MB. - Kích thước giấy in hỗ trợ: Phong bì Monarch (98.4 x 190.5 mm), Legal, DL, A5, A4, B5, bao thư, phong bì COM10, phong bì C5, Executive. - khay nạp giấy: ≥ 150 tờ. - Cổng kết nối: USB 2.0 hoặc nhiều hơn - Hệ điều hành tương thích: Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10, Windows 11. - Bảo hành hỗ trợ: ≥ 12 tháng.	Cái	03
---	------------------	--	-----	----

2. Mục đích: Làm cơ sở tổ chức mua sắm thiết bị cho công tác nhập dữ liệu hồ sơ bệnh nhân phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh và giải quyết các chế độ liên quan theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT.

3. Thời gian thực hiện: Tháng 7/2024.

4. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Báo giá phải có đầy đủ các danh mục hàng hoá/thiết bị theo yêu cầu (02 danh mục hàng hoá/thiết bị).

- Bảng báo giá (theo mẫu đính kèm) đã bao gồm thuế và các chi phí khác (vận chuyển, lắp đặt, cài đặt, hướng dẫn sử dụng, chế độ bảo hành...).

- Cung cấp thông số kỹ thuật của thiết bị trong danh mục yêu cầu.

- Cung cấp chính sách bảo hành thiết bị. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Tổ CNTT (để đăng website);
- Lưu: VT, TCKT, TCHC.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Khôi

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, chúng tôi...*[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp]* báo giá cung cấp hàng hóa như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa

STT	Tên hàng hóa, thiết bị	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền
1							
2							
..							
Tổng cộng							

(Giá trên là giá trọn gói đã bao gồm các khoản thuế, phí theo quy định, và các chi phí khác có liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:...ngày *[từ 30-90 ngày]*, kể từ ngày... tháng...năm...

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 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 nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))