|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **BỆNH VIỆN ĐA KHOA SA ĐÉC** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| Số: /TB-BVĐKSĐ | *Sa Đéc, ngày tháng 8 năm 2024* |

**THÔNG BÁO**

**Về việc mời báo giá mua sắm lắp đặt thiết bị hiển thị danh sách bệnh nhân tại các phòng khám**

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm lắp đặt thiết bị hiển thị danh sách bệnh nhân tại các phòng khám để phục vụ công tác chuyên môn như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc.

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

- Ks. Phạm Ngọc Ân - Phòng Hành chính Quản trị.

- Điện thoại: 02773.665.456. Di động: 0939.18.82.81.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

- Nhận qua email: bvdksadec.soyte@dongthap.gov.vn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 07 tháng 8 năm 2024 đến trước 16h00 ngày 17 tháng 8 năm 2024.

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

*(Đính kèm mẫu báo giá)*

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 17 tháng 8 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục yêu cầu báo giá: (*Phụ lục kèm theo)*

2. Địa điểm cung cấp: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: Tháng 8, 9/2024.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Chuyển khoản và thanh toán sau khi nghiệm thu đưa vào sử dụng và cung cấp đầy đủ các chứng từ hợp lệ.

- Điều kiện thanh toán: Được cung cấp đầy đủ hóa đơn, biên bản nghiệm thu thiết bị và chứng từ hợp lệ.

- Thời hạn thanh toán: 30 ngày.

5. Các thông tin khác: Không.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Các công ty, cửa hàng;  - Trang TTĐT BV;  - Lưu: VT, HCQT. An (03b). | **GIÁM ĐỐC**  **Trần Thanh Tùng** |

**PHỤ LỤC**

**Về việc mua sắm lắp đặt thiết bị hiển thị danh sách bệnh nhân**

**tại các phòng khám**

*(Kèm theo Thông báo số /TB-BVĐKSĐ ngày tháng 8 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Hạng mục** | **Thông số kĩ thuật** | **ĐVT** | **SL** | **Bảo hành** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| 1 | Màn hình máy tính 24+ Bộ khung treo 24inch cố định | LCD 24inch HikVision (23,‘8inch/tấm nền:IPS/ Độ phân giải: FHD 1920x1080/Tốc độ làm mới: 75Hz/Thời gian đáp ứng: 5ms (GtG)/Cổng kết nối:VGA,HDMI 1.4) | Bộ | 12 |  |  |  |
| 2 | Màn hình TV 65’ + bộ khung 65inch cố định | Smart Tivi Crystal UHD 4K Samsung 65inch ( Độ phân giải: UHD 4K (3.840\*2.160)/Hệ thống loa 2Ch, công suất 20W/Tizen OS 6.0/Kết nối: 3 x HDMI, 1 x USB) | Bộ | 1 |  |  |  |
| 3 | Dây cáp HDMI 15m | Dây cáp xuất hình HDMI 15M Unitek | Sợi | 11 |  |  |  |
| 4 | Dây cáp HDMI 20m | Dây cáp xuất hình HDMI 20M Unitek | Sợi | 2 |  |  |  |
| 5 | Máy in nhiệt khổ 8cm | Xprinter XP-321U, Tốc độ in 200mm/s, Phương thức in In nhiệt trực tiếp, Mật độ 576 điểm/dòng, Cổng giao tiếp USB+RJ11, Khổ giấy 80mm, Đường kính cuộn giấy 80mm, Độ dày giấy in 0.06~0.08mm, Độ phân giải 203dpi | Cái | 4 |  |  |  |
| 6 | Dây điện cuộn | Dây điện nguồn đôi CADIVI-VCMD 2x1.0(2x32/0.2) | Cuộn | 2 |  |  |  |
| 7 | Nẹp bảo vệ | Nẹp bảo vệ 3MM | Mét | 150 |  |  |  |
| 8 | Cáp âm thanh 3.5m to 6.5mm | Cáp âm thanh 3.5m to 6.5mm 5M Ugreen | Sợi | 3 |  |  |  |
| 9 | Card xuất cổng HDMI | Card Vga ASUS GT710-SL-2GD5 BRK EVO | Cái | 5 |  |  |  |
| 10 | Vật tư phụ | Phích cắm âm.Phích cắm dương, keo dán nẹp, đinh móc, dây rút, 2 thanh sắt để hạ TiVi… | Gói | 1 |  |  |  |
| 11 | Nhân công | Nhân công triển khai thi công hoàn thiện hệ thống đi nẹp đường dây - bắt màn hình - TiVi | Gói | 1 |  |  |  |

Danh mục này gồm 11 mục./.

**Mẫu báo giá:**

**BÁO GIÁ  
Về việc mua sắm thiết bị hiển thị   
danh sách bệnh nhân tại các phòng khám**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc, 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 thiết bị hiển thị danh sách bệnh nhân tại các phòng khám như sau:

1.Báo giá thiết bị hiển thị danh sách bệnh nhân tại các phòng khám:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Danh mục | Ký hiệu, mã, nhãn hiệu, thông số… | Bảo hành | Số lượng/khối lượng | Đơn giá | Chi phí cho các dịch vụ liên quan  (VND) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có)  (VND | Thành tiền  (VND) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n | … |  |  |  |  |  |  |  |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 30 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu 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 dịch vụ 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp (Ký tên, đóng dấu) |