

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An xin trân trọng gửi lời chào và lời cảm ơn tới Quý công ty trong việc hợp tác trong thời gian qua. Bệnh viện đang có kế hoạch mua máy trợ giảng để phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện.

Bệnh viện kính mời các nhà cung cấp, có đủ năng lực kinh nghiệm và có khả năng cung ứng chào giá dịch vụ với nội dung như sau:

I. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục, nội dung yêu cầu báo giá:

TT	Thông số kỹ thuật	ĐVT	SL
1	Máy trợ giảng (Loa gọi bệnh nhân) - Thương hiệu: W-King - Model: KS16 - Công suất loa: 20-25W - Bluetooth 5.0 - Chống ồn, chống hú, chống lẫn sóng - Pin dung lượng: 5000mAh - Bảo hành 12 tháng - Mới 100% - Năm sản xuất: 2025 trở về sau	Cái	13

2. Mẫu thông tin báo giá theo: Phụ lục 1 kèm theo

II. Thông tin nhận báo giá

- Báo giá bao gồm các loại thuế, chi phí vận chuyển, chi phí lắp đặt tại Bệnh viện và các chi phí phát sinh khác (nếu có).

- Đơn vị báo giá phải cung cấp được tờ khai hải quan hoặc giấy xuất xưởng (nếu xuất xứ Việt nam), chứng chỉ xuất xứ hàng hóa (CO), chứng chỉ chất lượng (CQ).

- Đơn vị báo giá phải có giá trị pháp lý, hoá đơn tài chính và vận chuyển giao hàng tại Bệnh viện.

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 08h00' ngày 17/3/2026 đến 08h00' ngày 23/3/2026

Chú ý: các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày gửi báo giá.

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

+ Họ tên: Nguyễn Thị Thảo (SĐT: 0982729575)

+ Chức vụ : Nhân viên phòng CNTT

- Cách thức tiếp nhận báo giá:



Các nhà cung cấp dịch vụ gửi báo giá theo hình thức:

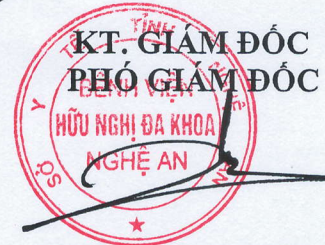
+ Trực tiếp: gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ phòng CNTT, Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An, Km5 - Đại lộ Lenin – Phường Vinh Phú - Tỉnh Nghệ An (trên bì thư ghi rõ nội dung báo giá cho danh mục cụ thể).

+ Gián tiếp: nhận qua mail: phongcntt2025@gmail.com (Các đơn vị gửi bản Scan đã được ký tên, đóng dấu).

Rất mong nhận được sự quan tâm của Quý Công ty. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu VT, CNTT 



Phạm Hồng Phương



PHỤ LỤC 1

Công ty

Địa chỉ/SĐT:.....

....., Ngày.....tháng.....năm.....

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi:

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Hữu nghị đa khoa Nghệ An 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 cho các hàng hóa như sau:

STT	Nội dung công việc	ĐVT	SL	Chi phí/ đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1 ...	Cấu hình chi tiết Model Nước sx Hãng sx Năm sx Bảo hành ...					
Tổng cộng						

Báo giá đã bao gồm các loại thuế GTGT, chi phí vận chuyển, phí các loại, lệ phí và các chi phí liên quan (nếu có) bên thuê không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 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 của sản phẩm 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.

- Chúng tôi chịu trách nhiệm về tính chính xác của các thông tin trong bản báo giá.

....., ngày.... tháng....năm.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
cung cấp⁽²⁾**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà sản xuất, cung cấp điền đầy đủ thông tin theo Mẫu này.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.