

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An có nhu mua sắm máy chấm công để phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện 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 Hữu nghị Đa khoa Nghệ an trụ sở Km5 Đại lộ Lenin - TP.Vinh - Nghệ An.

2. 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

3. Nhận trực tiếp: Báo giá được niêm phong gửi đến phòng Công nghệ thông tin - Bệnh viện hữu nghị đa khoa Nghệ An, Km5 Đại lộ Lenin - TP.Vinh - Nghệ An (trên bì thư ghi rõ nội dung báo giá cho danh mục cụ thể).

4. Cách thức tiếp nhận báo giá: từ 08h00 ngày 30/6 /2025 đến 16h00 ngày 07/7 /2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 40 ngày, kể từ ngày gửi báo giá.

II.Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá:

TT	Tên hàng	ĐVT	SL
1	Máy chấm công vân tay loại 1 <i>Thông số kỹ thuật</i> - Phương thức: Vân tay và thẻ cảm ứng - Tốc độ đọc thẻ: <1 giây/1 lần chấm công - Kết nối: RS – 232/485, TCP/IP + USB - Dung lượng: 200 000 lần vào/ra - Quản lý: 10.000 dấu vân tay và Thẻ cảm ứng - Màn hình: Màn hình LCD màu - Mới 100% - Bảo hành: ít nhất 12 tháng Key kết nối máy chấm công với phần mềm MITAPRO	Cái	05
2	Máy chấm công vân tay loại 2 <i>Thông số kỹ thuật</i> - Phương thức: Vân tay và thẻ cảm ứng - Tốc độ đọc thẻ: <1 giây/1 lần chấm công - Kết nối: RS – 232/485, TCP/IP + USB - Quản lý: 3000 dấu vân tay và Thẻ cảm ứng - Màn hình: Màn hình LCD màu - Dung lượng: 100 000 lần vào/ra - Mới 100% - Bảo hành: ít nhất 12 tháng Key kết nối máy chấm công với phần mềm MITAPRO	Cái	05



- Báo giá đã bao gồm thuế VAT, phí vận chuyển, chi phí lắp đặt và các chi phí phát sinh khác.

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

- Nhà cung cấp thực hiện báo giá theo mẫu tại *phụ lục 1 đính kèm*.

2. Địa điểm cung cấp:

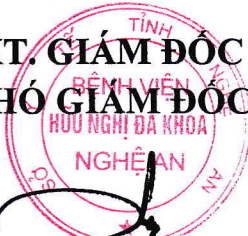
- Địa điểm : Cung cấp và lắp đặt hàng hoá tại Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An, địa chỉ trụ sở Km5 Đại lộ Lenin - TP.Vinh - Nghệ An.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý đơn vị .

Trân trọng cảm ơn./. 

Nơi nhận:

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


KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC


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:

TT	Danh mục	Cấu hình chi tiết	Model	Nước SX	Hãng SX	Năm SX	Bảo hành	ĐVT	SL	Đơn giá	Thành tiền
1											
Tổng cộng											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu về nguồn gốc, xuất xứ,... của hàng hóa). Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, chi phí lắp đặt,... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 45 ngày, kể từ ngày gửi 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 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.
- Các thông số kỹ thuật sản phẩm báo giá tại mục 1 của Bản báo giá đúng với các thông tin trong tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa do chúng tôi chào giá và phù hợp với đặc tính kỹ thuật theo yêu cầu của bên mời chào giá (tại Phụ lục 1).
- 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, nhà 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.