

An Giang, ngày 25 tháng 02 năm 2025

Số: 13/TB-BV

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp phần mềm tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch thuê dịch vụ phần mềm chữ ký số, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang

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

Trần Văn Ngoan (Nhân viên phòng Kế hoạch tổng hợp) – Điện thoại:
0907.816.488

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

– Nhận bản giấy trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang, số 12B Lê Lợi phường Mỹ Bình, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang.

– Nhận bản scan màu qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá

– Từ 17h00 ngày 25 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 7 tháng 3 năm 2025.

– 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 90 ngày, kể từ ngày 7 tháng 3 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục

Chi tiết theo **phụ lục 1, phụ lục 2** đính kèm.

2. Địa điểm

Bệnh viện Mắt – TMH – RHM, số 12B Lê Lợi, phường Mỹ Bình, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang.

3. Thời gian dự kiến thực hiện

Trong vòng 2 năm.

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

Thanh toán 100% giá trị hợp đồng khi nhà thầu thực hiện đầy đủ các yêu cầu ghi trong hợp đồng.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá

- Báo giá theo mẫu báo giá tại **phụ lục 2** đính kèm.
- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh.
- Tài liệu chứng minh kỹ thuật phần mềm.

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá./.

Nơi nhận :

- Như trên
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu;



Mã Lan Thanh



PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số 13/TB-BV ngày 25/02/2025 của Bệnh viện Mắt - TMH – RHM tỉnh An Giang)

STT	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Thời gian thuê
1	Dịch vụ thuê phần mềm chữ ký số	<p>I. Yêu cầu kỹ thuật chung</p> <p>I.1. Tuân thủ pháp luật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chữ ký số phải tuân thủ các quy định của pháp luật Việt Nam, bao gồm Luật Giao dịch điện tử 2005 và Nghị định 130/2018/NĐ-CP về chữ ký số và dịch vụ chứng thực chữ ký số. - Chứng thư số phải được cấp bởi các tổ chức cung cấp dịch vụ chứng thực chữ ký số công cộng (CA) được Bộ Thông tin và Truyền thông cấp phép. <p>I.2. Độ bảo mật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng thuật toán mã hóa mạnh, tối thiểu là RSA 2048 bit hoặc ECC 256 bit. - Đảm bảo tính toàn vẹn của dữ liệu và chống giả mạo. <p>I.3. Tính hợp lệ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chứng thư số phải còn hiệu lực tại thời điểm ký. - Chữ ký số phải được tạo ra bằng khóa bí mật tương ứng với khóa công khai trong chứng thư số. <p>I.4. Tương thích hệ thống:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hỗ trợ tích hợp với các phần mềm và hệ thống quản lý hiện có tại bệnh viện. - Tương thích với các định dạng tài liệu phổ biến như PDF, XML, DOCX. <p>II. Yêu cầu cụ thể đối với chữ ký số</p> <p>II.1. Chứng thư số:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Loại chứng thư: Chứng thư số cho cá nhân. - Thông tin chứng thư: Phải chứa đầy đủ thông tin về cá nhân. <p>II.2. Phần mềm ký số:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hỗ trợ ký số hàng loạt (batch signing) để tiết kiệm thời gian khi ký nhiều tài liệu. - Có khả năng ký số trên tài liệu PDF với chữ ký số hiển thị trực quan (visible signature). - Hỗ trợ ký số trên các thiết bị di động (nếu cần). <p>II.3. Thiết bị lưu trữ khóa bí mật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng USB Token hoặc HSM (Hardware Security Module) để lưu trữ khóa bí mật an toàn. - Đảm bảo khóa bí mật không thể sao chép hoặc xuất ra ngoài thiết bị. <p>II.4. Xác thực người dùng:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yêu cầu nhập mã PIN hoặc sử dụng sinh trắc học (nếu có) để xác thực trước khi ký. <p>III. Yêu cầu về hỗ trợ kỹ thuật</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nhà cung cấp chữ ký số phải cung cấp dịch vụ hỗ trợ kỹ thuật 24/7 để giải quyết các vấn đề phát sinh. - Cung cấp tài liệu hướng dẫn sử dụng chi tiết và đào tạo nhân viên nếu cần. 	Chữ ký	80	2 năm



PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo số 13/TB-BV ngày 25/02/2025 của Bệnh viện Mắt - TMH – RHM tỉnh An Giang)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang

Trên cơ sở Thông báo yêu cầu báo giá số 13/TB-BV ngày 25/02/2025 của Bệnh viện Mắt – TMH – RHM tỉnh An Giang, 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 dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các hàng hoá và dịch vụ liên quan:

Stt	Danh mục	Kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
1							Thời gian thuê 2 năm
...							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 7 tháng 3 năm 2025.

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.

- 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 (nếu có))