

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ
Về việc mua sắm mới, thay thế và linh kiện nâng cấp thiết bị tin học

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

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, lên kế hoạch mua sắm mới, thay thế và linh kiện nâng cấp thiết bị tin học với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang

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

- Nguyễn Thị Phương Dung – 0988.487.476;
- Email: phuongdungag88@gmail.com;

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi bản gốc báo giá kèm theo bảng mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan (nếu có) đến địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang, đồng thời gửi file scan và file excel qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 17 tháng 9 năm 2025 đến trước 8h ngày 29 tháng 9 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 29 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục: Chi tiết theo **phụ lục 1** đính kèm (công ty có thể báo giá từng phần, không bắt buộc báo giá trọn danh mục).
2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.
3. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Báo giá theo mẫu báo giá tại **phụ lục 2** đính kèm.
- Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa, dịch vụ.
- Kèm theo kết quả trúng thầu của đơn vị trong vòng 12 tháng (nếu có) đối với các hàng hóa, dịch vụ tương tự mà đơn vị chào giá cho Bệnh viện.

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, KHTH (để đăng tin);
- Lưu: VT, tổ đấu thầu.





PHỤ LỤC 1

(Đính kèm vào câu báo giá số 82/TB-BV ngày 17/9/2025 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang)

ST T	Danh mục	Tiêu chuẩn kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Máy vi tính	• Bộ vi xử lý (CPU): - Loại: Intel Core i5 hoặc tương đương - Số nhân/luồng: Tối thiểu 6 nhân, 12 luồng - Tốc độ xung nhịp cơ bản: ≥ 2.5 GHz - Thế hệ: Tối thiểu thế hệ thứ 14 hoặc tương đương • Bo mạch chủ (Mainboard): - Hỗ trợ CPU Intel Core i5 thế hệ 14 - Hỗ trợ RAM DDR4 Bus ≥ 3200MHz - Hỗ trợ xuất âm thanh ít nhất 2 kênh - Có ít nhất 1 khe cắm M.2 NVMe Gen 3/4 - Có cổng D-Sub - Có cổng HDMI phiên bản 2.1 - Có ít nhất 4 cổng USB 2.0 - Có ít nhất 2 cổng USB 3.0 - Có ít nhất 1 cổng LAN tốc độ 1 Gbps. • Bộ nhớ trong (RAM): - Dung lượng: Tối thiểu 8GB - Loại: DDR4 - Bus: 3200MHz • Ổ cứng: - Loại: SSD M.2 NVMe - Dung lượng: ≥ 250GB - Tốc độ đọc/ghi: ≥ 2000 MB/s • Nguồn máy tính : - Công suất: Tối thiểu 500W • Màn hình: - Kích thước: Tối thiểu 22 inch - Độ phân giải: Full HD (1920 x 1080) - Tấm nền: IPS hoặc tương đương - Thời gian phản hồi: ≤ 5ms - Tần số quét: 100Hz • Bàn phím và chuột: - Loại có dây, kết nối USB - Đầy đủ chức năng cơ bản • Hệ điều hành: - Hỗ trợ cài đặt và hoạt động ổn định với Windows 10 hoặc 11 (64-bit)	Bộ	16

ST T	Danh mục	Tiêu chuẩn kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
2	Bộ vi xử lý (CPU)	- Loại: Intel Core i5 - Số nhân/luồng: Tối thiểu 4 nhân, 4 luồng - Tốc độ xung nhịp cơ bản: ≥ 3.4 GHz - Thế hệ: Thế hệ thứ 7	Thanh	05
3	Bộ nhớ trong (RAM) cấu hình 1	- Dung lượng: Tối thiểu 4 GB - Loại: DDR3 - Bus: 1600MHz - Dùng cho Máy vi tính (Desktop)	Thanh	06
4	Bộ nhớ trong (RAM) cấu hình 2	- Dung lượng: Tối thiểu 4 GB - Loại: DDR4 - Bus: 2400MHz - Dùng cho Máy vi tính (Desktop)	Thanh	16
Tổng cộng: 4 Khoản				



PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo số 82/TB-BV ngày 17/9/2025 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang)

BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /TB-BV ngày của Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt 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 mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các vật tư y tế và dịch vụ liên quan:

STT Yêu cầu báo giá	TT Báo giá	Tên hàng hóa mời báo giá	Tên thương mại	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VND)
1										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Báo giá có hiệu lực trong vòng ...ngày kể từ ngàytháng ...năm 2025 [ghi ngày cụ thể nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]

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 các loại 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.

4. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))