

V/v mời báo giá thiết bị đầu đọc
mẫu vân tay

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh Viện Đa Khoa Buôn Ma Thuột có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá phục vụ công tác lập kế hoạch và xây dựng giá mua sắm thiết bị đầu đọc mẫu vân tay nhằm phục vụ triển khai bệnh án điện tử của Bệnh viện.

Bệnh viện mời Quý công ty, đơn vị cung ứng hàng hóa, dịch vụ có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật, đủ năng lực, kinh nghiệm tham gia báo giá danh mục hàng hóa cho gói mua sắm thiết bị đầu đọc mẫu vân tay với các nội dung công việc và yêu cầu cụ thể như sau:

- Danh mục hàng hóa, dịch vụ báo giá:** theo phụ lục số 1 đính kèm.
- Nội dung:** Báo giá theo trọn gói theo phụ lục số 2 đính kèm.
 - Giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển và cấu hình cài đặt, bên chủ đầu tư không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.
 - Đề nghị nhà cung cấp điền đầy đủ thông tin theo hướng dẫn
- Nơi nhận báo giá:** BỆNH VIỆN ĐA KHOA BUÔN MA THUẬT.
 - Địa chỉ: 62 Nguyễn Đình Chiểu, P. Buôn Ma Thuột, Tỉnh Đắk Lắk;
 - Điện thoại: 0262 6250115 - line 170;
- Hình thức nhận báo giá:** Nhận trực tiếp tại địa chỉ Phòng Kế hoạch Tổng hợp hoặc qua đường bưu điện (nội dung và các giấy tờ bỏ vào phong bì) gồm:
 - Bản báo giá có chữ ký, đóng dấu của đại diện hợp pháp quý công ty.
 - Gửi file mềm qua mail : bvtpbmt@gmail.com
- Thời gian tiếp nhận báo giá:** Từ ngày đăng đến trước 17h00 ngày 15 tháng 10 năm 2025;
- Thời gian có hiệu lực báo giá:** Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.
 - * Các thông tin khác
 - Bệnh viện đề nghị các nhà cung cấp nghiên cứu kỹ các yêu cầu và làm theo đúng các hướng dẫn, yêu cầu tại các phụ lục đính kèm thông báo này.
 - Nhà cung cấp hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính xác thực của các thông tin đã cung cấp cho Bệnh viện. Các báo giá không cung cấp đủ thông tin theo yêu cầu

hoặc thông tin không chính xác theo quy định thiết bị đều được xem là không hợp lệ.

- Bệnh viện khuyến khích nhà cung cấp gửi báo giá kèm kết quả đã trúng thầu thông qua đấu thầu rộng rãi, chỉ định thầu hoặc hợp đồng tương tự mà nhà thầu đã thực hiện cho dịch vụ kỹ thuật và hàng hóa trong danh mục chào giá.

- Bệnh viện khuyến khích nhà cung cấp gửi kèm giấy ủy quyền bán hàng của nhà sản xuất hoặc của đại lý phân phối hoặc giấy chứng nhận quan hệ đối tác hoặc có giấy tờ liên quan tương đương.

- Quý công ty 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 thiết bị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng giá.

- Quý công ty chịu trách nhiệm về tính xác thực của các thông tin đã cung cấp cho Bệnh viện;

Bệnh Viện Đa Khoa Buôn Ma Thuột rất mong nhận được sự quan tâm chào giá của các Hãng sản xuất, Nhà cung cấp dịch vụ của các thiết bị liên quan và Cảm ơn sự hợp tác của Quý cơ quan./.

Trân trọng kính chào./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

TRỊNH HỒNG NHỰT

NỘI DUNG BÁO GIÁ THIẾT BỊ ĐẦU ĐỌC MẪU VÂN TAY

(kèm theo Thư mời chào giá số /TB-BVBMT ngày tháng năm 2025)

STT	Tên tài sản đề nghị mua sắm	Số lượng	Địa điểm thực hiện
1	Đầu đọc mẫu vân tay kèm dịch vụ hỗ trợ & bảo hành 12 tháng Chụp ảnh vân tay và tải lên PC bằng giao diện USB Mắt đọc vân tay: quang học CPU tối thiểu 280 MHz DSP Đèn flash: tối thiểu 32MB SoC: RTOS Chất lượng hình ảnh: Cảm biến CMOS tối thiểu 2 triệu pixel Dữ liệu vân tay mã hóa: Có Hoạt động dưới ánh sáng mặt trời: Có, với trường tối và tự động điều chỉnh độ lợi/phơi sáng Chống nước: Không bị hư hại và vẫn hoạt động bình thường Nhận diện vân tay khô, ướt, thô ráp: Hoạt động tốt Đèn LED: có Điện áp nguồn: 5V Dòng điện hoạt động: 200mA Giao tiếp: USB 2.0/USB 1.1 Cổng kết nối: USB Type A Độ phân giải hình ảnh: tối thiểu 500 dpi Định dạng ảnh: RAW, BMP, JPG,... Hỗ trợ Windows 2000 / XP / 2003 / Vista / 7/10/11 (32 / 64bit). Bao gồm: Dịch vụ hỗ trợ triển khai tận nơi.	5	Bệnh Viện Đa Khoa Buôn Ma Thuột

phụ lục 2:

TÊN CÔNG TY:....

MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Đa Khoa Buôn Ma Thuột

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số.....của Bệnh viện Đa Khoa Buôn Ma Thuột, chúng tôi (ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp) báo giá cho hàng hóa và

dịch vụ như sau:

1. Báo giá đối với hàng hóa:

TT	Tên hàng hóa/ dịch vụ	Đặc tính kỹ thuật	Năm sản xuất	Nước sản xuất	Hãng sản xuất	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)	Thời gian giao hàng	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1										
2										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.... ngày, kể từ ngày.....tháng.....năm 2025 (ghi cụ thể số ngày nhưng ko nhỏ hơn 90 ngày)

....., ngày.....tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)