

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các doanh nghiệp, nhà cung cấp phần mềm tại Việt Nam**

Trung tâm y tế huyện Krông Pắc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Thuê phần mềm Y tế cơ sở cho 16 Trạm Y tế xã thị trấn năm 2025 phục vụ công tác khám, chữa bệnh với các nội dung cụ thể sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Y tế huyện Krông Pắc

Địa chỉ: 147 Lê Duẩn - Thị trấn Phước An - huyện Krông Pắc - tỉnh Đắk Lắk

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

Trần Thị Minh Tiết, Văn thư Trung tâm y tế huyện Krông Pắc

Địa chỉ: 147 Lê Duẩn-Thị trấn Phước An-huyện Krông Pắc-tỉnh Đắk Lắk

Điện thoại liên hệ: 0944 050 683

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc thông qua đường bưu điện.

- Email: tietbvkrongpac@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00, ngày 23 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 25 tháng 12 năm 2024.

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 báo giá.

### II Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục yêu cầu về phần mềm Y tế cơ sở cho 16 Trạm Y tế xã thị trấn năm 2025 (Theo phụ lục đính kèm)

2. Báo giá có đầy đủ các thông tin theo phụ lục kèm theo thông báo này.

Trung tâm y tế huyện Krông Pắc rất mong nhận được báo giá và các tài liệu liên quan của quý Công ty, Doanh nghiệp.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC  
TRUNG TÂM  
Y TẾ  
HUYỆN  
KRÔNG PẮC  
PHÓ GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM  
Trịnh Văn Hùng

**CÁC BIỂU MẪU ĐÍNH KÈM HỒ SƠ BÁO GIÁ**  
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /TB-TTYT, ngày /12/2024)

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: ..... (Ghi rõ tên của chủ đầu tư yêu cầu báo giá)**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của .....(Ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá), chúng tôi...(ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều doanh nghiệp, 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 loại dịch vụ như sau:

1. Báo giá dịch vụ liên quan như sau:
  - a, Nội dung cần báo giá:

STT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
	Phần mềm Y tế cơ sở cho 16 trạm y tế xã, thị trấn.	Tháng	192	12 tháng/Trạm Y tế (16 trạm y tế)

*(Gửi kèm các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của phần mềm)*

- b, Mô tả dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ/Tên phân hệ	Chức năng chi tiết, yêu cầu dịch vụ

*(Có đầy đủ phân hệ, chức năng của phần mềm Y tế cơ sở theo Quyết định 3532/QĐ-BYT của BYT, phải đáp ứng đầy đủ các điều kiện liên thông dữ liệu theo QĐ 130/QĐ-BYT, 4750/QĐ-BYT, 3176/QĐ-BYT và các quy định khác để đáp ứng yêu cầu liên thông dữ liệu khám, chữa bệnh lên hồ sơ sức khỏe điện tử VNEID)*

Giá trên đã bao gồm VAT

Tài liệu kèm theo gồm:

- Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu theo điều 5 Luật đấu thầu 22/2023/QH15
- Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của dịch vụ.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng.....ngày, kể từ ngày .... tháng.....năm ..... (ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày), kể từ ngày...tháng ...năm ....(Ghi rõ ngày...tháng...năm ...kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 mục 1 yêu cầu báo giá)

3. Chúng tôi cam kết

- Không 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 hàng hoá nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của Pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- 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)