

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

V/v yêu cầu báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp dịch vụ hoá đơn điện tử sử dụng tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.

Kính gửi: Quý Công ty, Doanh nghiệp

Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp dịch vụ hoá đơn điện tử sử dụng tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, 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 Nhi đồng thành phố Cần Thơ
- 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ CNTT - Phòng Kế hoạch tổng hợp – Lầu 4 - Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, số điện thoại: 0292.3748371, Email: itbvndtpct@gmail.com
- 3. Nội dung ghi ngoài bì thư báo giá: Gói thầu Cung cấp dịch vụ hoá đơn điện tử sử dụng tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.
- 4. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 345 Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, thành phố Cần Thơ.
- 5. Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Từ 08h00 ngày 08 tháng 9 năm 2026 đến trước 16 giờ ngày 14 tháng 9 năm 2026
 - Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
 - Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 14 tháng 9 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- 1. Viện phí Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ

STT	Nội dung	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VAT)
1	Cung cấp gói dịch vụ hoá đơn điện tử	876.000	Số hoá đơn		

- 2. Nhà thuốc Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ

STT	Nội dung	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá(VAT)	Thành tiền (VAT)
1	Cung cấp gói dịch vụ hoá đơn điện tử	624.000	Số hoá đơn		

Tổng cộng :1.500.000 số hóa đơn
*Ghi chú: Giá đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan.



3. Yêu cầu chung:

- Cung cấp hoá đơn điện tử trong đó bao gồm tích hợp với phần mềm hệ thống thông tin quản lý Bệnh viện (HIS).
- Giá bao gồm chi phí (khởi tạo, cài đặt, cấu hình và chi phí kết nối tích hợp API với HIS...)
- Đảm bảo đồng bộ đầy đủ các dữ liệu hoá đơn đã xuất trên hệ thống.
- Thời hạn lưu trữ ≥ 10 năm và hỗ trợ xuất dữ liệu file XML khi cần thiết
- Hỗ trợ nghiệp vụ trực tiếp 24/7 (Kể cả buổi tối và ngoài giờ hành chính)
- Trong thời gian triển khai cung cấp và bàn giao đưa vào sử dụng phải đảm bảo không gây gián đoạn việc phát hành hoá đơn của Bệnh viện.
- Thực hiện đăng ký hoá đơn đầy đủ, đúng quy định theo pháp luật trước khi đưa vào sử dụng. Kết nối truyền/nhận dữ liệu trực tiếp với cơ quan Thuế qua Tổng cục Thuế hoặc đơn vị TVAN.
- Khi có chế độ thay đổi về hoá đơn thì phía công ty phải cập nhật theo đúng chế độ.

4. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.

5. Báo giá theo mẫu đính kèm. 

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận

- Như trên;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC 



BS. CKII. Ông Huy Thanh





MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG THÀNH PHỐ CẦN THƠ

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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ các thành viên liên danh] báo giá cung cấp hàng hoá như sau:

1. Danh mục hàng hoá báo giá:

STT	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế, chi phí liên quan)	Thành tiền	Ghi chú
1						
2						
...						

Ghi chú: Nhà cung cấp báo giá trọn gói, bên mua không phải trả bất kỳ chi phí nào thêm trong quá trình triển khai.

2. **Báo giá này có hiệu lực trong vòng:**...ngày, kể từ ngày....tháng....năm ...
[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày], kể từ ngày
Tháng....năm...[ghi 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 đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh 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 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 trên trong báo giá là trung thực.

.....ngày.....tháng.....năm.....

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