

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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 máy tính bảng sử dụng tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Kế hoạch tổng hợp, Số điện thoại: 0292.3748371.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 345 đường Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, TP. Cần Thơ.
- Nhận qua hộp thư điện tử (Email): nhà thầu gửi file mềm qua địa chỉ Email: itbvndtpct@gmail.com (bản scan có dấu hoặc đã ký số).
- Nội dung ghi ngoài bì thư báo giá: Cung cấp máy tính bảng sử dụng tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày 08 tháng 8 năm 2025 đến trước 14h00 ngày 15 tháng 8 năm 2025. 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 15 tháng 8 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục yêu cầu kỹ thuật

STT	Tên thiết bị	Đặc tính, thông số kỹ thuật hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy tính bảng	Màn hình: + Màn hình Multi-Touch với công nghệ LED nền và IPS + Độ phân giải: $\geq 2360 \times 1640$ pixel với mật độ ≥ 264 pixel mỗi inch + Hỗ trợ True Tone + Độ sáng: ≥ 500 nit + Kích thước màn hình: ≥ 10.9 inch Chip: + Chip $\geq A16$ + CPU ≥ 5 lõi + GPU ≥ 4 lõi	Cái	29

		+ Neural Engine ≥ 16 lõi Camera: ≥ 12 MP Kết nối không dây: Wi-Fi 6, Bluetooth 5.3 Dung lượng: ≥ 64 GB Pin: ≥ 7587 mAh Yêu cầu máy mới 100% sản xuất từ năm 2024 trở về sau		
--	--	--	--	--

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ - 345 Nguyễn Văn Cừ, P.An Bình, TP.Cần Thơ.

3. Các thông tin khác:

- Báo giá là giá trọn gói đã bao gồm thuế VAT và các chi phí liên quan khác

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	Tên thiết bị	Đặc tính, thông số kỹ thuật hàng hóa	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 6 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)