

Số: 1717/TTKSBT-TCGXDKH&LCNT
V/v Mời báo giá

Quảng Ninh, ngày 27 tháng 07 năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ

Căn cứ Luật Đấu thầu 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc hội nước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam, được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 57/2024/QH15, Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Để có cơ sở xây dựng dự toán và lựa chọn đơn vị Thuê hệ thống phần mềm quản lý thông tin bệnh viện, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh trân trọng kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm tham gia báo giá các sản phẩm/dịch vụ với các nội dung chi tiết như sau:

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

- Tên đơn vị: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hạ Long, Tỉnh Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5701937551
- Thông tin liên hệ:
 - + Người liên hệ: Ths Nguyễn Văn Chung – Nhân viên phòng TC-HC
 - + Số điện thoại: 0964.668.333 – Email: dauthau.quangninhcdc@gmail.com

2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa/dịch vụ: Chi tiết về tên hàng hóa, yêu cầu kỹ thuật, số lượng, cụ thể như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	Thuê hệ thống phần mềm quản lý thông tin bệnh viện	I. Hệ thống quản lý khám chữa bệnh Quản trị hệ thống Quản lý tiếp nhận, đăng ký khám bệnh Quản lý khám bệnh Quản lý khám sức khỏe theo đoàn Quản lý kết quả xét nghiệm		Tháng	27

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
		Quản lý kết nối xét nghiệm Quản lý chẩn đoán hình ảnh Quản lý dược, hóa chất, vật tư tiêu hao và nhà thuốc Quản lý viện phí và thanh toán Bảo hiểm y tế Quản lý Dashboard Báo cáo thống kê Quản lý nhật ký sự kiện bệnh nhân, thao tác người dùng. Kết nối liên thông dữ liệu Quản lý Kiosk thông tin. II. Quản lý Lưu trữ và truyền tải hình ảnh Pacs Lưu trữ hình ảnh y tế Quản lý hình ảnh y tế API Hội chẩn hình ảnh Quản lý người dùng, phân quyền người dùng. Quản lý danh mục báo cáo. III. Hệ thống bệnh án điện tử EMR Kết nối chữ ký số Quản lý số hóa bệnh án Quản lý hồ sơ bệnh án điện tử Quản lý duyệt tài liệu Quản lý lưu trữ EMR Server			

- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

3. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 08 giờ 00 phút, ngày 03/8/2026

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1.

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Tổ chuyên gia xây dựng kế hoạch và lựa chọn nhà thầu - Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh.

Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hạ Long, Tỉnh Quảng Ninh

4. Yêu cầu đối với báo giá:

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Đơn vị cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại Phụ lục 01 đính kèm.
- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.
- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành và các chi phí khác liên quan để cung cấp hàng hóa/dịch vụ
- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.

Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- SYT (để đăng tải);
- Phòng TCHC (để đăng tải);
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Vũ Quyết Thắng

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm hàng hóa, dịch vụ thông thường (Mẫu dự trù 01, 03)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Địa chỉ:.....

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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, trang thiết bị chuyên dùng (Mẫu dự trù 02)

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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất (nếu là TTB, TSCĐ)	Phân loại TBYT (nếu là TB y tế)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):										

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu)