SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN MẮT

Số: 5526 /BVM-HCQT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 11 năm 2026

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu
"Cung cấp máy in nhiệt cho các khoa/phòng triển khai Bệnh án điện tử"

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu Cung cấp bàn làm việc, ghế văn phòng với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.

2. Mã số thuế: 0301483745

3. Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

4. Điện thoại: 028 39 325 364.

5. Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa,Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: "Chào giá mua sắm/gói thầu Cung cấp máy in nhiệt cho các khoa/phòng triển khai Bệnh án điện tử theo công văn mời chào giá số [điền số công văn]/BVM-HCQT ngày [điền số ngày/tháng/năm của công văn]"
Nơi nhận: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM

6. Thời hạn tiếp nhận chào giá: đến trước 11 giờ 00 ngày 13 tháng 11 năm 2026

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục mời chào giá và tính năng kỹ thuật: theo biểu mẫu 1

2. Lưu ý:

- Báo giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng báo giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Đối với các yêu cầu mời chào giá hàng hóa có yêu cầu về tính năng kỹ thuật, cột "Tính năng kỹ thuật của Công ty" phải khai báo thông tin chính xác, trung thực, đầy đủ, và sẵn sàng cung cấp Tài liệu/ Hồ sơ chứng minh khi được yêu cầu; đây là một trong các căn cứ xét duyệt giá của hàng hóa..

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá gói thầu mua sắm hàng hóa vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTMA- 2b).

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN MẮT

Lê Anh Tuấn

Biểu mẫu 1

(Tên Công ty)

CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu "Cung cấp bàn làm việc, ghế văn phòng"

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi .... *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* xin cung cấp báo giá cho gói thầu/nhu cầu mua sắm "Cung cấp bàn làm việc, ghế văn phòng" như sau:

1. Danh mục:

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (nếu có)	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá + VAT (VND)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
	(1)					(2)	(3)	A	B = A x (4)	(5)
1	Máy in nhiệt	Máy in nhiệt trực tiếp: - Chức năng: In nhiệt trực tiếp - Đường kính giấy: ≥80.0 mm, - Đường kính cuộn: 80mm - Chiều dài khổ giấy từ 50 đến 60m - Cổng giao tiếp: USB/ Serial/ LAN - Tốc độ in: >= 250 mm/giây - Độ phân giải: >= 203 dpi - Cơ chế cắt giấy : Dao cắt tự động, cơ chế cắt một phần. - Tuổi thọ dao cắt: >= 2.000.000 lần cắt - Tương thích hệ điều hành window 10 và 11 Pro. - Thời hạn bảo hành: >= 12 tháng **Các yêu cầu khác:** - Tiêu chuẩn chất lượng: Mới 100%, sản xuất năm 2025 đến nay, giấy tờ chứng nhận xuất xứ, chất lượng theo quy định. - Giao hàng, lắp đặt, chạy thử, và hướng dẫn sử dụng cho người dùng tại bệnh viện, - Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa đột xuất, đơn vị cung cấp có khả năng đáp ứng trong vòng: <= 24 giờ, - Cung cấp đầy đủ tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt.				Cái	23			
Tổng cộng										

(1), (2), (3), (4), (5): Theo thông tin trong Danh mục của bệnh viện (mục II.1)

2. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

3. Thời gian thực hiện: ….. ngày.
4. Chế độ bảo hành: ….. (đối với hàng hóa).
5. Điều kiện thanh toán:
6. 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.
- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực và không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.

……, ngày …... tháng ..... năm …….

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))