

Thanh Hóa, ngày tháng năm 2025

Số: /KSBT-HĐMS  
V/v mời báo giá phần mềm quản lý  
khám, chữa bệnh.

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các công ty, doanh nghiệp kinh doanh sản phẩm phần mềm**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng dự toán: Thuê đơn vị cung cấp phần mềm quản lý khám, chữa bệnh cho 02 phòng khám thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh 6 tháng năm 2026, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa.

Địa chỉ: Số 474 Hải Thượng Lãn Ông, phường Đông Quang, tỉnh Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Lê Văn Lâm

Bộ phận: Phòng kế hoạch nghiệp vụ

Thông tin liên lạc: SĐT: 0978763881; Email: vanlam1903@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi chuyên phát nhanh hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Đông Quang, tỉnh Thanh Hóa.

- Gửi bản scan có đóng dấu của đơn vị qua địa chỉ email: vanlam1903@gmail.com

4. Thời hạn nhận báo giá: trước 08h00 ngày 05 tháng 01 năm 2026.

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 nhà thầu ký báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục yêu cầu tính năng: *Chi tiết phụ lục 1.*

2. Thời gian thực hiện: 06 tháng

3. Hồ sơ báo giá: *Theo mẫu tại Phụ lục 2 kèm theo các tính năng của phần mềm.*

4. Địa điểm sử dụng phần mềm:

- Phòng khám đa khoa - 472 Hải Thượng Lãn Ông, P. Đông Quang, Thanh Hóa

- Phòng khám và điều trị HIV/AIDS - Đường Trịnh Kiểm, P. Quảng Phú, Thanh Hóa

Ghi chú: Báo giá đã bao gồm thuế, các chi phí chuyển giao, hướng dẫn, cập nhật và hỗ trợ xử lý lỗi phát sinh trong quá trình sử dụng phần mềm.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các đơn vị cung cấp sản phẩm phần mềm.

Xin trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu: VT, KHNV<sub>LVL</sub>.(03).

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lê Trường Sơn**

**Phụ lục 1**  
**DANH MỤC HÀNG HÓA**  
( Kèm theo Thư mời báo giá số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2025)

<b>TT</b>	<b>Danh mục hàng hóa</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Thời gian sử dụng</b>	<b>Địa điểm sử dụng</b>
1	Phần mềm quản lý phòng khám đa khoa	Tháng	06	472 Hải Thượng Lãn Ông, P. Đông Quang, Thanh Hóa
2	Phần mềm quản lý phòng khám và điều trị HIV/AIDS	Tháng	06	Đường Trịnh Kiểm, P. Quảng Phú, Thanh Hóa

## PHỤ LỤC TÍNH NĂNG CỦA PHẦN MỀM

STT	Hệ thống	Tính năng	Ghi chú
1	Phần mềm quản lý khám, chữa bệnh ( <b>HIS</b> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quản lý khoa/phòng, nhân viên</li> <li>- Quản lý khám, chữa bệnh</li> <li>- Tra cứu thông tin đăng ký</li> <li>- Quản lý phẫu thuật, thủ thuật</li> <li>- Quản lý CLS (XN, CDHA...)</li> <li>- Quản lý nhà thuốc, dược, vật tư</li> <li>- Quản lý viện phí</li> <li>- Thống kê, báo cáo</li> <li>- Kết nối, liên thông dữ liệu BHYT đúng quy định</li> <li>- Tích hợp quét mã vạch phục vụ thanh toán, đăng ký .....</li> <li>- Mở rộng chức năng, kết nối thêm modum....</li> <li>- Tích hợp chức năng ký số</li> <li>- Kết nối hóa đơn điện tử, các hình thức thanh toán thông minh</li> <li>- Chia sẻ dữ liệu nếu có hướng dẫn từ các cơ qua có thẩm quyền.</li> </ul>	

**PHỤ LỤC 2:  
MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2025)

**Tên đơn vị báo giá:** .....

**Địa chỉ:**.....

**Mã số thuế:**.....

**Điện thoại:**.....

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa**

Trên cơ sở Thư mời báo giá số ...../ KSBT-HĐMS ngày ...tháng ... năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, chúng tôi ...[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp] báo giá cho các mặt hàng theo yêu cầu như sau:

1. Báo giá phần mềm quản lý khám, chữa bệnh:

TT	Hệ thống	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)

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

3. Báo giá đã bao gồm báo gồm thuế và các chi phí sử dụng dịch vụ. cập nhật, hỗ trợ.

4. Thời gian thực hiện: 06 tháng

5. 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 hàng hóa 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 nhà thầu**

(Ký tên, đóng dấu)