SỞ Y TẾ THANH HÓA **BỆNH VIỆN TÂM THẦN** Số:122 /TM- BVTT	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *Thanh Hóa, ngày 26 tháng 02 năm 2026*

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Thiết bị công nghệ thông tin triển khai bệnh án điện tử tại Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa năm 2026

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

Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa có nhu cầu mua sắm thiết bị công nghệ thông tin triển khai bệnh án điện tử tại Bệnh viện. Để có cơ sở để xây dựng giá kế hoạch và tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua sắm thiết bị công nghệ thông tin triển khai bệnh án điện tử tại Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa năm 2026,

Bệnh viện kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có năng lực phù hợp quan tâm, gửi báo giá với các 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 Tâm thần Thanh Hóa

Địa chỉ: 217 Hải Thượng Lãn Ông- phường Đông Quang- tỉnh Thanh Hóa.

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

ThS. Chu Lê Hương Giang- Phó TP. KHNV ĐT: 0969.359.312

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại: Phòng Kế hoạch- Nghiệp vụ, Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa, số 217 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Đông Quang, tỉnh Thanh Hóa.
- Nhận qua email: phongcdt.bvttth@gmail.com *(bản PDF có đóng dấu)*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 17h ngày 26/02/2026 đến 17h ngày 06/3/2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Báo giá có hiệu lực trong vòng 45 ngày, kể từ ngày 06 tháng 03 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục, số lượng, yêu cầu kĩ thuật của thiết bị: (*Phụ lục 1 kèm theo)*
2. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Giấy phép đăng kí kinh doanh;
- Bảng báo giá chi tiết, thuế VAT, bảo hành và điều kiện thanh toán (Mẫu báo giá: Phụ lục 2 kèm theo)

Rất mong nhận được sự quan tâm tham gia của Quý đơn vị!

Nơi nhận: - Như trên; - Lưu: VT, KHNV.	**GIÁM ĐỐC** SỞ Y TẾ TỈNH THANH HÓA BỆNH VIỆN TÂM THẦN **Lê Bật Tân**

Phụ lục 1: DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ MỜI BÁO GIÁ

(Đính kèm Thư mời số..122/TM- BVTT ngày 26.../02/2026 của Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa)

Stt	Danh mục hàng hóa	Cấu hình/thông số kỹ thuật (hoặc tương đương)	ĐVT	Số lượng
1	Bộ máy tính để bàn	- Bộ vi xử lý (CPU): Bộ vi xử lý tối thiểu 6 nhân (cores) hoặc có hiệu năng tương đương. - Bộ nhớ (RAM): dung lượng tối thiểu 8 GB, có khả năng nâng cấp RAM. - Ổ cứng lưu trữ: Loại SSD, dung lượng tối thiểu 256 GB. - Màn hình: kích thước tối thiểu 19 inch trở lên; Độ phân giải: tối thiểu HD. - Cổng kết nối thiết bị ngoại vi (input/output interface ports): Tối thiểu trang bị các cổng kết nối như HDMI, USB, Ethernet (RJ45); - Hỗ trợ kết nối mạng không dây Wi-Fi chuẩn IEEE 802.11ac (Wi-Fi 5) hoặc cao hơn. - Thiết bị mới 100%, có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng.	Bộ	24
2	Thiết bị sinh trắc vân tay	Thiết bị mới 100% Cảm biến vân tay: Quang học Định dạng hình ảnh: BMP, JPG, RAW Độ phân giải hình ảnh: ≥ 500DPI Điện áp : 5V (USB); Công suất: 200mA Giao tiếp: USB 2.0/USB 1.1/ USB 1.0 Giao diện ổ cắm: USB Type A Thời gian bảo hành ≥ 12 tháng Năm sản xuất: Từ năm 2025 trở về sau	cái	10
3	Máy in mã vạch	- Thiết bị mới 100% - Phương thức: In nhiệt trực tiếp hoặc gián tiếp - Độ rộng in được ≥ 4.0 inch (101,6) - Độ dài in: Tối thiểu 0,16” (4mm), tối đa 68” (1727mm) - Kết nối: USB 2.0; RS-232 (DB-9); Ethemet (RJ45) - Bộ nhớ: Flash 4MB, SDram 16MB/Flash 8MB, Sdram 16MB.	Cái	06
		TỔNG CỘNG: 03 khoản		

Phụ lục 2: (Mẫu) BÁO GIÁ THIẾT BỊ

(Đính kèm Thư mời số……/TM- BVTT ngày ...../...../2026 của Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa)

TÊN ĐƠN VỊ: .....
ĐỊA CHỈ: .....
Số điện thoại: .....

BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa

Căn cứ Thư mời báo giá số ...../TM-BVTT ngày ..... tháng ..... năm 2026 của Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa, chúng tôi gửi đến Quí Cơ quan báo giá hàng hóa như sau:

Stt	Tên ấn chỉ	Thông số kĩ thuật/ thông tin liên quan về kĩ thuật	Kí mã hiệu	Nhãn hiệu	Năm SX	Nước SX	Hãng SX	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1											
2											
3											
										Cộng	
										VAT ..... %	
										Tổng cộng	

Báo giá trên có hiệu lực đến ngày ..... tháng ..... năm .... và đã bao gồm thuế VAT, các loại thuế theo qui định và chi phí vận chuyển. Chúng tôi cam kết các thông tin nêu trên là hoàn toàn chính xác và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin đã cung cấp cho bệnh viện.

Thanh Hóa, Ngày..... tháng .....năm 2026

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ