

Số: /TB-BVYDCT

Sơn La, ngày 10 tháng 6 năm 2025

THÔNG BÁO

Về việc mời cung cấp thiết bị CNTT thay thế và dịch vụ sửa chữa máy in tại Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La

Căn cứ Quyết định số 227/QĐ-BVYDCT ngày 10/5/2024 của Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La về việc ban hành Quy chế Chi tiêu nội bộ bổ sung, sửa đổi năm 2024 - lần 2, giai đoạn 2022-2026;

Căn cứ kế hoạch 34/KH-BVYDCT ngày 18/02/2025 về việc chuyển đổi số năm 2025 của Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La

Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La trân trọng thông báo đến các tổ chức, cá nhân, doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh Sơn La được biết, tham gia nộp hồ sơ để lựa chọn đơn vị cung cấp thiết bị CNTT thay thế và dịch vụ sửa chữa máy in, nội dung cụ thể như sau:

1. Bên mời cung cấp dịch vụ

- Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La.
- Địa chỉ: Tổ 6, phường Chiềng Lè, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.
- Số điện thoại liên lạc: 02123 852 322.

2. Thông tin cơ bản dịch vụ

Cung cấp các thiết bị công nghệ thông tin thay thế cơ bản và dịch vụ sửa chữa, đồ mực máy in các dòng máy như canon, ricoh.

3. Đối tượng tham gia

Là cơ sở kinh doanh có đủ điều kiện cung cấp các dịch vụ nói trên.

4. Yêu cầu về hồ sơ

Hồ sơ gồm có: Đơn đăng ký cung cấp dịch vụ (*có mẫu gửi kèm theo thông báo*); Giấy phép kinh doanh; căn cước công dân; danh sách các mặt hàng có thể cung cấp kèm theo báo giá trong thời điểm hiện tại để Bệnh viện xem xét năng lực, tham khảo giá cả và lựa chọn đơn vị hợp tác.

5. Thời gian, địa điểm nhận hồ sơ

- Thời gian: Từ ngày 10/6/2025 đến ngày 13/6/2025.
- Địa điểm nộp hồ sơ: Phòng Vật tư thiết bị Y tế - Công nghệ thông tin, Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La (*các tổ chức, cá nhân có nhu cầu tới khảo sát hiện trạng tại Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La*).

Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La trân trọng thông báo để các cá nhân, tập thể liên quan biết, thực hiện./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Niêm yết bảng tin BV;
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT, VTTBYT-CNTT (H.A 03b).

GIÁM ĐỐC

Phạm Hồng Thái

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

Sơn La, ngày ... tháng..... năm 2025

ĐƠN ĐĂNG KÝ
CUNG CẤP THIẾT BỊ CNTT THAY THẾ VÀ DỊCH VỤ SỬA CHỮA
MÁY IN TẠI BỆNH VIỆN Y DƯỢC CỔ TRUYỀN TỈNH SƠN LA

Kính gửi: Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La

Tên tổ chức/cá nhân:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Giấy phép kinh doanh số:

Mã số thuế:

Người đại diện:

Số căn cước công dân:.....

Căn cứ Thông báo của Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La về việc mời cung cấp thiết bị CNTT thay thế và dịch vụ sửa chữa máy in tại Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Sơn La.

Sau khi tìm hiểu và nghiên cứu các điều kiện cũng như các thông tin liên quan đến việc cung cấp thiết bị CNTT thay thế và dịch vụ sửa chữa máy in tại bệnh viện.

Chúng tôi xin đăng ký tham gia cung cấp thiết bị CNTT thay thế và dịch vụ sửa chữa máy in cho bệnh viện (*có Hồ sơ bản sao chứng thực kèm theo*) và xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính trung thực, chính xác của hồ sơ đăng ký. Nếu được xét chọn, chúng tôi cam kết thực hiện đúng các yêu cầu của đơn vị và của pháp luật có liên quan./.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
(ký, ghi rõ họ và tên)