

Số: 987/TB-BVLKPHCN

Hạ Long, ngày 05 tháng 12 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá **“Cung cấp và lắp đặt hoàn thiện màn hình LED dạng Module sử dụng ngoài trời tại sảnh đón tiếp Tòa nhà Khám bệnh, kỹ thuật nghiệp vụ, điều trị nội trú, khu điều hành và công vụ”**

Kính gửi: Quý công ty, tổ chức, doanh nghiệp, đơn vị kinh doanh

Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu **“Cung cấp và lắp đặt hoàn thiện màn hình LED dạng Module sử dụng ngoài trời tại sảnh đón tiếp Tòa nhà Khám bệnh, kỹ thuật nghiệp vụ, điều trị nội trú, khu điều hành và công vụ”** tại trụ sở Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng” với 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 Lão khoa - Phục hồi chức năng. Địa chỉ: Phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, Quảng Ninh

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

- Bà Nguyễn Thị Anh Thư, thành viên Hội đồng mua sắm tài sản, trang thiết bị, sửa chữa cơ sở vật chất - Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng. Số điện thoại liên hệ: **098 9293880**

- Email: hdmsbvlkphcn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá gửi qua đường bưu điện, hoặc chuyển trực tiếp chuyển đến địa chỉ của đơn vị: Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng, địa chỉ: Phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, Quảng Ninh

- Qua Email: hdmsbvlkphcn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 16h00' ngày 16/12/2024.

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 đơn vị cung cấp báo giá theo danh mục công khai đề nghị chào giá của Bệnh viện.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Quý Công ty, doanh nghiệp, đơn vị cung cấp thông tin báo giá đối với danh mục: (Theo Phụ lục đính kèm)

2. Yêu cầu báo giá:

Quý Công ty, doanh nghiệp, đơn vị quan tâm vui lòng cung cấp chào giá gồm các nội dung sau:

- Báo giá mặt hàng và các dịch vụ kèm theo để thực hiện hoàn thiện theo nhu cầu tại **Phụ lục 1**.

- Bảng cung cấp hàng hóa, báo giá: Theo mẫu tại **Phụ lục 2**.

- Gửi kèm tài liệu minh chứng về sản phẩm và dịch vụ (nếu có)

3. Hồ sơ gửi kèm 01 bộ gồm:

- Bản cứng Giấy phép hoạt động (bản công chứng);

- Bản cứng **Phụ lục 2** (Bản chính được ký, đóng dấu phát hành bởi người đại diện theo pháp luật)

- Các tài liệu liên quan khác.

Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- HĐMS-BVLKPHCN;
- Phòng QLCL&CNTT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC



Phạm Quang Dũng

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thông báo số 987/TB-BVLKPHCN ngày 05/12/2024 của
Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng)

STT	Thông tin nhu cầu đề nghị cung cấp, lắp đặt hoàn thiện biển Led tham khảo	ĐVT	Số lượng
1	Màn hình LED dạng Module sử dụng ngoài trời: Kích thước (Dài 12.900 x Cao 1.150)mm ± 50mm * Tiêu chuẩn chất lượng: - Thiết bị cung cấp và lắp đặt hoàn thiện mới 100%, sản xuất năm 2024 trở về sau. - Có hồ sơ chứng minh về nguồn gốc, xuất xứ - Bảo hành tối thiểu 12 tháng * Cấu hình cung cấp - Màn hình dạng tấm Module có kích thước (Dài 12.900 x Cao 1.150) mm ± 50mm: 01 chiếc - Khung lắp đặt ngoài trời phù hợp với kích thước màn hình: 01 bộ - Vật tư, phụ kiện và nhân công lắp đặt hoàn thiện màn hình đưa vào sử dụng: 01 Bộ * Thông số kỹ thuật cơ bản: - Kích thước tấm Led (ghép ngoài trời): (320 x 160)mm ± 10mm hoặc 20 module/m² - Độ phân giải của module: ≥ 32×16 Pixel - Mật độ điểm ảnh: ≥ 10.000 DOT/cm²; Khoảng cách điểm ảnh ≤ 10 mm. - Nhiệt độ màu: ≥ 9000k, - Độ sáng: ≥ 4500 CD/ m² - Tuổi thọ bóng: ≥ 100.000 giờ - Tín hiệu đầu vào có tối thiểu: HDMI, DVI, VGA, USP - Điều khiển bằng: máy tính, internet, Wifi... - Môi trường làm việc: ≥ 60 độ C - Có chức năng bảo vệ: Quá nhiệt/ Quá tải/ Mất điện/ Chống sét...	Bộ	01

PHỤ LỤC 2
BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 987/TB-BVLKPHCN ngày 05/12/2024 của
Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng)

Thông tin của đơn vị báo giá:.....
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng

1. Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] xin gửi bảng báo giá cụ thể như sau:

STT	Nội dung (Danh mục, mô tả)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VND)	Chi phí dịch vụ liên quan (nếu có)	Thành tiền (đã bao gồm VAT) (VND)	Ghi Chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	$(7) = (4) \times (5) + (6)$	(8)
1							
							
	Tổng cộng						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... đến ngày ... tháng... năm...

3. 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 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 2024

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP
CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

(Ký tên, đóng dấu)