

Số: /BVBK-KHTH  
V/v mời báo giá mua sắm máy in mã vạch, máy đọc mã vạch, máy scan để phục vụ công tác khám bệnh chữa bệnh.

Đức Xuân, ngày tháng 3 năm 2026

Kính gửi: Các Cửa hàng, Công ty kinh doanh lĩnh vực công nghệ thông tin.

Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá: Máy in mã vạch, máy đọc mã vạch, máy scan để phục vụ công tác khám bệnh chữa bệnh với các nội dung cụ thể như sau:

### **I. Thông tin của đơn vị báo giá:**

#### **1. Đơn vị yêu cầu báo giá:**

Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn.

Địa chỉ: Tổ dân phố số 4C, phường Đức Xuân, tỉnh Thái Nguyên.

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

Ông: Phạm Ngọc Thương - Phòng Kế hoạch Tổng hợp

Chức vụ: Viên chức.

Số điện thoại: 0395.653.135

Địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp, Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn.

Email: kehoachbvdk@gmail.com

#### **3. Hình thức tiếp nhận báo giá:**

Nhận trực tiếp qua Bộ phận văn thư, phòng Tổ chức hành chính, Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 10h00 ngày 01 tháng 4 năm 2026 đến trước 16h00 ngày 06 tháng 4 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 06 tháng 4 năm 2026.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục hàng hoá:** (Có phụ lục chi tiết đính kèm).

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt thiết bị Công nghệ thông tin.**

- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn, địa chỉ: Tổ dân phố số 4C, phường Đức Xuân, tỉnh Thái Nguyên.

- Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt tại Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn. Nhà cung cấp chịu trách nhiệm toàn bộ việc vận chuyển, lắp đặt, bảo hành, hướng dẫn sử dụng đảm bảo thiết bị hoạt động đúng theo tiêu chuẩn của nhà sản

xuất, giao hàng tại nơi sử dụng.

- Bảo quản: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất, phải đảm bảo thiết bị được đóng gói nguyên đai, nguyên kiện.

Với nội dung trên, Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn thông báo để các nhà thầu biết, thực hiện./.

***Nơi nhận:***

- Như kính gửi;
- Phòng Tài chính kế toán  
*(Đăng tải trên Hệ thống mạng  
Đấu thầu Quốc gia);*
- Phòng KHTH *(Đăng tải trên  
trang TTĐT Bệnh viện).*
- Lưu: VT, KHTH.

**GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Xuân Sơn**

## BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số:....., ngày .....tháng.....năm... của Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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] ; Mã số thuế: .....

Báo giá cho các mặt hàng như sau:

*Đơn vị tính: VND*

Số TT	Danh mục hàng hóa	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Năm sản xuất	Xuất xứ (quốc gia, vùng lãnh thổ)	Hãng sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng	Mã HS	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú

### Lưu ý:

1. Giá trên đã bao gồm tất cả chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày .....
3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa Bắc Kạn, địa chỉ: Tổ dân phố số 4C, phường Đức Xuân, tỉnh Thái Nguyên. Yêu cầu báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

Đồng tiền thanh toán là: VND

Việc thanh toán được thực hiện với giá trị tương ứng khối lượng công việc đã thực hiện và bên cung ứng nộp đủ các chứng từ thanh toán./.

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 các thiết bị y tế 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.

6. Có Giấy phép đăng ký kinh doanh kèm theo.

....., ngày.... tháng....năm 2026.

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))