

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2025

## THƯ YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận 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 danh mục mua sắm Loa, Amply, Micro không dây, Dây loa, Giá treo loa cho các khoa của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Trân trọng kính mời Quý Công ty tham khảo và căn cứ vào năng lực, kinh nghiệm để tham gia Báo giá với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Lam Phòng CNTT – SĐT: 0944.248.249
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP.Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 27 tháng 02 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 05 tháng 03 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá (đính kèm danh mục)
- Khi tham gia chào giá, đề nghị Quý Công ty gửi bảng báo giá theo mẫu (đính kèm phụ lục).
- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến Bệnh viện và các chi phí khác (nếu có).
- Hàng hóa phải đảm bảo chất lượng, thông số kỹ thuật.
- Thư yêu cầu này đã được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn)
- Ngoài phong bì, Quý Công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Lam Phòng CNTT – SĐT: 0944.248.249, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG<sub>(2)</sub>

**GIÁM ĐỐC**

**LÊ HUY THẠCH**

**DANH MỤC SỐ LƯỢNG, THÔNG SỐ KỸ THUẬT MÁY IN MÀU CỦA  
BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN**

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVT, ngày tháng năm 2025)

STT	TÊN SẢN PHẨM/THÔNG SỐ KỸ THUẬT	ĐVT	SL
01	<b>LOA:</b> - Cấu trúc loa: dòng loa 2 đường tiếng - Đường kính loa: 1 bass và 2 treble - Công suất cực đại: $\geq 400W$ - Dải tần số: $\geq 45Hz - 20 kHz$ - Mức độ âm thanh: $\geq 91dB$	Cặp	04
02	<b>AMPLY:</b> - Công suất: $\geq 700W$ - Tăng phô: dây đồng 20A ( loại lớn) - Màn hình đèn led hiển thị Kế nối không dây - Bluetooth 5.0 mạnh sóng xa, ngõ cắm USB, khe đọc thẻ nhớ. - Trở kháng: $\geq 4- 16ohm$ - Điện áp sử dụng : AC 220vol / 50*60hz.	Cái	05
03	<b>MICRO KHÔNG DÂY:</b> - Số mic: 1 tay mic. - Tần số đáp ứng: $\geq 60Hz-15KHz$ - Trở kháng đầu ra: $600 Ohm \pm 30\%$ - Độ nhạy: $-52dB \pm 3Db$ - Chất lượng âm thanh chân thực, Mic phát âm thanh nhẹ cho ra âm thanh cực chuẩn - Phạm vi bắt sóng khoảng $\geq 30m$ - Màn hình led	Cái	06
04	<b>DÂY LOA:</b> - Dây loa 300 tim / 2 lõi - Kích thước tổng thể: $\geq 300 x 0.3mm$ - Điện dung (danh nghĩa): $\geq 60nF/km$ - Kháng (danh nghĩa): $\geq 25.52\Omega/km$ - Nhiệt độ Tối đa hiện nay: $\geq 3.6A$ (ở $60^\circ C$ ) - Tối đa điện áp làm việc: $\geq 300Va$	Mét	250
05	<b>GIÁ TREO LOA:</b>	Cặp	04

**PHỤ LỤC:**  
**MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN**

TÊN CÔNG TY: .....  
ĐỊA CHỈ: .....  
ĐIỆN THOẠI LIÊN HỆ: .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận  
Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận  
Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Hãng/ nước sản xuất	ĐVT	Số lượng	Bảo hành	Đơn giá	Thành tiền
	<b>Tổng công:</b>						

**Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có)**

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày kể từ ngày tháng năm 2025.

*Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng 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.*

Điều kiện khác kèm thêm báo giá (nếu có)

....., Ngày tháng năm 2025  
Giám đốc hoặc người được ủy quyền  
(ký tên và đóng dấu)