

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 5 năm 2026

## THƯ YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ nhu cầu dịch vụ thuê máy photocopy để phục vụ bệnh nhân của Bệnh viện Đa khoa 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 Đa khoa 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 Đa khoa Ninh Thuận, đường Nguyễn Văn Cừ, phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành thư yêu cầu đến trước 16 giờ 00 phút ngày 19 tháng 5 năm 2026. 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 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](#)
- 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 Đa khoa Ninh Thuận, đường Nguyễn Văn Cừ, phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

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

### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG(1)

**GIÁM ĐỐC**

**LÊ HUY THẠCH**

**DANH MỤC:**

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVNT, ngày tháng 5 năm 2026)

**I. Yêu cầu chung:**

Tên dịch vụ: Thuê máy photocopy để phục vụ bệnh nhân của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

Giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí cài đặt, đào tạo, hướng dẫn sử dụng, vận hành, bảo hành tại bệnh viện.

Thời gian thuê: 12 tháng

Đơn giá thuê: .....(đồng/tháng)

**II. Chi tiết danh mục:**

STT	SẢN PHẨM VÀ TÍNH NĂNG KỸ THUẬT
01	<p><b><u>CANON IR2545W:</u></b> Loại máy: Máy photocopy trắng đen Chức năng chuẩn: Copy, In mạng, Scan màu Tốc độ: tối đa 45 trang/phút (A4) Khổ giấy: tối đa A3 Bộ nhớ ram: 256MB (tối đa 512MB) Khay giấy tiêu chuẩn: 550 tờ x 2 khay Khay giấy tay: 100 tờ Độ phân giải: tối đa 1.200 x 1.200 dpi Phóng to – thu nhỏ: 25% - 400% Bộ nạp và đảo mặt bản gốc: có sẵn DADF-AA1 (khả năng chứa giấy 100 tờ) Bộ đảo bản sao: có sẵn Chức năng in: in qua mạng nội bộ Chức năng scan: scan màu qua mạng nội bộ Chuẩn kết nối: USB 2.0, RJ45</p>

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

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

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày tháng năm 2026 của Bệnh viện Đa khoa 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 cộng:</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.

*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 2026.

Giám đốc hoặc người được ủy quyền

(ký tên và đóng dấu)