

Quảng Trị, ngày 09 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị kính mời các nhà cung cấp có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp giấy in mã vạch, ribbon in mã vạch phục vụ khám chữa bệnh vui lòng gửi bảng chào giá cho Bệnh viện, cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương - phường Nam Đông Hà - tỉnh Quảng Trị.

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

Ông: Hoàng Hải Hà - Phòng Công nghệ thông tin - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị.

- Số điện thoại: 0914.444.414

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Qua đường công văn theo địa chỉ: Phòng Công nghệ thông tin - Tầng 1 khu nhà C - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị

- Nhận qua Email theo địa chỉ: **cntt.bvtqt@gmail.com**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 10 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 16 tháng 10 năm 2025.

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.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan đến kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Giấy decan in tem mã vạch	- Khổ rộng tối đa: 60 mm - Chiều dài cuộn giấy: 50 mét - Kích thước team: 2 team (Ngang 25mm x Cao 23mm) - Sử dụng cho máy Godex G500	Cuộn	250
2	Ribbon in mã vạch	- Khổ rộng tối đa: 60 mm - Chiều dài cuộn Ribbon: 300 mét - In trên loại Giấy decal PVC - Sử dụng cho máy Godex G500	Cuộn	50

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Kho hành chính - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, phường Nam Đông Hà, tỉnh Quảng Trị.

Đề nghị các đơn vị/nhà cung cấp quan tâm có đủ năng lực, kinh nghiệm chào giá hàng hóa theo yêu cầu nêu trên.

Yêu cầu báo giá được đăng tải trên website của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị (<https://quangtrihospital.vn/>) và <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 05 ngày.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: CNTT, TCKT, 01.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Lâm