

Số: 40/TM-BVMNĐ

Ninh Bình, ngày 08 tháng 9 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, đơn vị, hộ kinh doanh cung cấp chữ ký số

Bệnh viện Mắt Nam Định 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 mua sắm chữ ký số để phục vụ phần mềm Bệnh án điện tử của Bệnh viện Mắt Nam Định với những nội dung sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt Nam Định

Địa chỉ: Số 269, đường Phù Nghĩa, P. Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

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

Bà Lê Thị Phương - Phòng văn thư – Bệnh viện Mắt Nam Định.

Số điện thoại: 0983.580.099

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng văn thư – Bệnh viện Mắt Nam Định.

Địa chỉ: Số 269, đường Phù Nghĩa, P. Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 08/9/2026 đến trước 17h ngày 13/9/2026.

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 đơn vị nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Báo giá mua sắm thiết bị công nghệ thông tin để phục vụ phần mềm Bệnh án điện tử của Bệnh viện Mắt Nam Định, cụ thể như sau:

STT	Tên mua hàng	Đơn vị tính	Số lượng
01	Chữ ký số	Gói	67

- Thời gian thực hiện: tháng 9/2026 – tháng 9/2027.

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Mắt Nam Định.

Bệnh viện Mắt Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản báo giá tốt nhất của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;

- Lưu TCHC, VT.



Đặng Xuân Ngọc