

Số: /TTYT- KHNV

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Đơn vị, Công ty

Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê đang có nhu cầu thuê dịch vụ chứng thực chữ ký số từ xa Smart CA dành cho nhân viên y tế năm 2025 nhằm triển khai Bệnh án điện tử;

Để có cơ sở thực hiện kế hoạch, Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê kính mời các Đơn vị, Công ty quan tâm, có khả năng thực hiện cung cấp gói dịch vụ tham gia báo giá theo các yêu cầu của Trung tâm (chi tiết Phụ lục 01 đính kèm).

Thông tin chi tiết đơn vị nhận báo giá như sau:

- Nơi nhận báo giá: Phòng Tổ chức-Hành chính, Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê (kể cả thứ 7, chủ nhật)

- Địa chỉ: Số K62/32 Hà Huy Tập, Phường Thanh Khê, thành phố Đà Nẵng.

- Thời gian nhận báo giá: Trước 17h00 ngày 29 tháng 7 năm 2025.

- Số điện thoại liên hệ: 0236.6256179 vào giờ hành chính.

### Hồ sơ chào giá gồm:

- Thư chào giá (theo mẫu đính kèm tại Phụ lục 02, do đại diện hợp pháp ký, đóng dấu).

- Văn bản chứng minh đủ điều kiện cung cấp dịch vụ chứng thực chữ ký số công cộng (Có đóng dấu của công ty, còn hiệu lực)

- Thư chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo tính khách quan trong việc mời chào giá. Bên ngoài thư ghi rõ: Tên đơn vị, tên gói chào giá, nội dung tham gia chào giá... để tiện theo dõi.

- Giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có), khuyến mại, phí vận chuyển, phí triển khai, chế độ bảo hành...và các chi phí khác (nếu có).

- Hiệu lực báo giá: Tối thiểu 180 ngày.

- Các đơn vị tham gia chào giá phải đảm bảo tính độc lập, không có mối quan hệ với nhau và phải chịu trách nhiệm trước pháp luật;

- Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê không hoàn trả đối với những hồ sơ không được lựa chọn. Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Đơn vị, Công ty.

Trân trọng cảm ơn!

### Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để biết);
- CNTT để đăng trên Website;
- Lưu: VT, P.KHNV.

**GIÁM ĐỐC**

**Võ Duy Trinh**

**PHỤ LỤC 01**

**Tên gói: Thuê dịch vụ chứng thực chữ ký số từ xa Smart CA dành cho nhân viên y tế năm 2025**  
*(Kèm theo yêu cầu báo giá số /TTYT-KHNV ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê)*

STT	Tên gói dịch vụ	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Thuê dịch vụ chứng thực Chữ ký số từ xa Smart CA dành cho nhân viên y tế (gói cơ bản).  (Đã bao gồm chi phí cài đặt, tích hợp chữ ký số vào hệ thống Quản lý khám chữa bệnh HIS, LIS và hỗ trợ trong quá trình sử dụng)	- Tốc độ ký: 01 lượt ký/giây. - Bác sỹ/Cán bộ y tế sử dụng ký số thường xuyên, mọi lúc mọi nơi. - Ký không cần xác thực 2 lần (2FA). - Thời gian thuê là 03 tháng, kể từ ngày đơn vị công bố bệnh án điện tử.	Cái	80	
		- Tốc độ ký: 01 lượt ký/giây. - Bác sỹ/Cán bộ y tế sử dụng ký số thường xuyên, mọi lúc mọi nơi. - Ký cần xác thực 2 lần (2FA). - Thời gian thuê là 03 tháng, kể từ ngày đơn vị công bố bệnh án điện tử.	Cái	20	

**PHỤ LỤC 02****Mẫu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê**

(Kèm theo yêu cầu báo giá số /TTYT-KHNV ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê)

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP**

Địa chỉ:....

Mã số thuế:...

Email:....

Tel:....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2025

**THƯ CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm y tế khu vực Thanh Khê

Theo nhu cầu của Trung tâm y tế khu vực Thanh Khê và sau khi nghiên cứu thư mời chào giá, Công ty.....xin gửi đến Quý khách hàng báo giá cung cấp..... cho Trung tâm y tế khu vực Thanh Khê theo đúng yêu cầu của Trung tâm như sau:

<b>STT</b>	<b>Tên gói hàng hóa, dịch vụ</b>	<b>Thông số kỹ thuật</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (vnd)</b>	<b>Thành tiền (vnd)</b>	<b>Ghi chú</b>
<b>Tổng cộng</b>							

Bảng chữ:.....

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí, hậu mãi... (nếu có).

Báo giá có hiệu lực ..... ngày kể từ ngày báo giá.

Trân trọng./.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**  
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)