

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ CẠNH TRANH
Bảo trì phần mềm Quản lý Tổng thể bệnh viện Hsoft

- Bên mời báo giá: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam (gọi tắt Bệnh viện)
- Tên gói thầu: Bảo trì phần mềm Quản lý Tổng thể bệnh viện Hsoft.
- Thời gian phát hành thông báo: 10 giờ 00 phút ngày 22 tháng 11 năm 2024.
- Địa điểm phát hành: Phòng Công nghệ thông tin, Bệnh viện, địa chỉ : Thôn Nam sơn, xã Tam Hiệp, Núi Thành, Quảng Nam.
Điện thoại: 0235-3870 390 -1017 (máy lẻ)
- Hình thức phát hành thông báo: Đăng trên website Bệnh viện
- Yêu cầu cụ thể:

TT	Tên quy cách, mẫu mã, chất lượng, thông số kỹ thuật, hãng, nước sản xuất, năm sản xuất, hình ảnh	Dvt	Số lượng
1	Bảo trì phần mềm quản lý bệnh viện Hsoft Nội dung Bảo trì phần mềm quản lý bệnh viện Hsoft : -Quản lý phòng khám, cấp cứu -Quản lý bệnh nhân điều trị ngoại trú -Quản lý chất lượng -Quản lý bệnh nhân điều trị nội trú -Quản lý kho lưu trữ hồ sơ bệnh án -Quản lý khoa Dược, nhà thuốc, kho máu -Quản lý viện phí -Quản lý xét nghiệm -Quản lý Chẩn đoán hình ảnh -Quản lý Vật tư y tế -Quản lý nhân sự -Hệ thống quản lý báo cáo -Phân hệ kết xuất dữ liệu BHYT 130	Tháng	03
2	Yêu cầu kỹ thuật: - Cam kết hiệu rõ mã nguồn phần mềm quản lý Bệnh viện Hsoft và đáp ứng được nhu cầu tương thích với phần mềm Hsoft đang vận hành nhằm xử lý kịp thời các sự cố trong quá trình hoạt động, cũng như cập nhật các tính năng hay phân hệ mới của phần mềm Hsoft. - Hướng dẫn cho người quản trị mạng bệnh viện nắm bắt kịp thời mọi thay đổi trong sử dụng, vận hành và xử lý các sự cố trong quá trình hoạt động hệ thống phần mềm quản lý bệnh viện trong phạm vi các phân hệ trên.		



3	<p>Phương thức bảo trì: Hỗ trợ từ xa qua các chương trình hỗ trợ từ xa, điện thoại, ...hỗ trợ bệnh viện xuyên suốt thời hạn Hợp đồng, đảm bảo tối thiểu là 01 vị trí, tùy tình hình thực tế có thể nhiều hơn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trong giờ hành chính: Giải quyết ngay các lỗi xảy ra liên quan đến phần mềm quản lý Bệnh viện Hsoft. - Ngoài giờ hành chính: Hướng dẫn nhân viên bệnh viện sửa lỗi chương trình thông qua điện thoại, chương trình điều khiển từ xa, Fax hoặc Email trong vòng 08 (tám) giờ, kể từ khi nhận được thông báo của bệnh viện. - Chỉnh sửa chương trình Hsoft phù hợp nhu cầu thực tế của bệnh viện trong phạm vi nội dung bảo trì phần mềm Hsoft bao gồm các phân hệ trên. 		
---	--	--	--

Hợp đồng: Trọn gói

7. Địa chỉ nhận hồ sơ: Yêu cầu hồ sơ niêm phong gửi về Văn thư Bệnh viện (Nội dung bì báo giá bên ngoài bao gồm: Đơn vị báo giá, nội dung báo giá, số thông báo chào giá).
8. Hạn cuối nhận hồ sơ : 10 giờ 00 ngày 28 tháng 11 năm 2024.
9. Thời gian mở báo giá: Lúc 10 giờ 05 ngày 28 tháng 11 năm 2024.
10. Địa điểm lập biên bản mở báo giá: Phòng giao ban Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện kính mời các nhà thầu có đủ điều kiện, năng lực và quan tâm gói thầu trên, gửi báo giá tham gia chào giá (Kèm theo mẫu báo giá).

Trong báo giá quý nhà thầu ghi rõ thời gian giao hàng và giá sau thuế và bao gồm, phí (giá gồm thuế VAT, chi phí bốc vác, vận chuyên, nhân công lắp dựng, hướng dẫn kỹ thuật và chi phí khác); ghi rõ thông tin nhà thầu số điện thoại giao dịch.

Nơi nhận:

- Nhà thầu (có quan tâm);
- Đăng website Bệnh viện;
- Lưu VT, Phòng CNTT.

14



Nguyễn Đình Hùng

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

....., ngày tháng năm 20.....

BẢNG BÁO GIÁ

(Cung ứng cho Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam hàng hóa dịch vụ:
.....)

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam mời báo giá theo Thông báo sốTB-BV ngày .../.../20.....

Tên đơn vị:Số điện thoại:

Mã số thuế:.....

Ngành nghề kinh doanh dịch vụ chính:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Nội dung báo giá như sau:

ĐVT: Đồng

TT	Tên quy cách, mẫu mã, chất lượng, thông số kỹ thuật, hãng, sản xuất nước sản xuất, năm sản xuất, hình ảnh	Đvt	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng				

Viết bằng chữ:

Giá trên là giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí bốc vác, vận chuyển, lắp đặt tới nơi sử dụng và chi phí khác (nếu có)

Báo giá có giá trị trong thời gian :..... ngày kể từ ngày ký.

Kính gửi Bệnh viện !

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ

(Ký tên đóng dấu ghi rõ họ tên)