

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Cung cấp máy tính cài đặt phần mềm trả kết quả siêu âm tại Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh có nhu cầu mua sắm máy tính cài đặt phần mềm trả kết quả siêu âm, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh kính đề nghị Quý nhà cung cấp gửi báo giá theo các danh mục cụ thể như sau:

TT	Nội dung	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
01	Máy tính phục vụ cài đặt phần mềm siêu âm	Cấu hình máy tính tối thiểu cho sử dụng phần mềm: - Bộ xử lý trung tâm (CPU): Core i3 2.5 GHz trở lên. - Bộ nhớ (RAM): tối thiểu 4 Gbyte - Ổ cứng còn trống (free HDD): tối thiểu 50 GByte. - Hệ điều hành: Windows 7/ 8.1/ 10 (32/64 bit). - Độ phân giải màn hình hiển thị: tối thiểu 1366 x 768 pixel, màn hình wide (hình chữ nhật) - Card capture: chuẩn SD / HD / Full HD, gắn qua cổng PCI (8x), PCI-Express, USB. - Ngõ vào hình ảnh của card capture: AV (Composite), S-Video, HDMI, DVI, VGA.	Cái	01

- Hồ sơ báo giá gồm:

+ Báo giá theo yêu cầu.

+ Giá chào đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí và các chi phí khác.

+ Tài liệu liên quan: bao gồm hồ sơ kỹ thuật, các hồ sơ pháp lý của sản phẩm (nếu có yêu cầu).

- Yêu cầu hiệu lực báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

- Thời gian gửi báo giá chậm nhất: 16h00, ngày 20/3/2024.

- Hình thức gửi:

+ Bản chính Hồ sơ báo giá được gửi về Bộ phận văn thư – Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh – Địa chỉ: 167 Pasteur, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh.

+ File mềm được gửi đến địa chỉ email: trith@pasteurhcm.edu.vn

- Mọi chi tiết xin liên hệ: Trần Hữu Trí, SĐT: 0907889945

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện trưởng (để báo cáo);
- PVT Đinh Xuân Thành (để chỉ đạo);
- Phòng HCQT (CNTT) (để thực hiện);
- Lưu: VT, HCQT.

**TL. VIỆN TRƯỞNG
KT. TRƯỞNG PHÒNG HCQT
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG HCQT**



Võ Quốc Khánh

hcqt_qtm.pas_Cong nghe thong tin_Thuyen doi_15/03/2024_1724:49



Phụ lục

BIỂU MẪU BẢNG BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 777 /PAS-HCQT ngày 15 / 1 /2024 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh)

CÔNG TY:

_____, ngày ____ tháng ____ năm

ĐỊA CHỈ:

SỐ ĐIỆN THOẠI:

BẢNG BÁO GIÁ

SỐ

Kính gửi: Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

Căn cứ công văn số của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, _____ [Ghi tên Đơn vị báo giá] xin gửi báo giá như

sau:

TT	Tên dịch vụ viện yêu cầu	Đề xuất kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ, có VAT)	Thành tiền	Ghi chú (nếu có)

Ghi chú:

ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

- Giá chào đã bao gồm thuế và các chi phí khác có liên quan
- Hiệu lực báo giá: _____
- Các nội dung khác (nếu có)

[ghi tên, ký tên và đóng dấu (nếu có)]