

Số: /TM-TTYT

Ngũ Hành Sơn, ngày tháng 08 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Về việc thuê dịch vụ chứng thực chữ ký số CA nâng cao cho Trung tâm Y tế khu vực Ngũ Hành Sơn

Kính gửi: Quý Công ty

Trung tâm Y tế khu vực Ngũ Hành Sơn có nhu cầu thuê dịch vụ chứng thực chữ ký số CA nâng cao cho Trung tâm Y tế khu vực Ngũ Hành Sơn. Vậy, Trung tâm Y tế khu vực Ngũ Hành Sơn kính mời Quý công ty có năng lực cung cấp báo giá theo danh mục số lượng cụ thể như sau:

Stt	Tên gói cước	Cấu hình gói dịch vụ	Thời gian	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Chứng thực chữ ký số- CA gói dành cho Tổ chức Bệnh viện /cơ sở y tế Nâng cao	- Xác thực 01 lần duy nhất - Tích hợp với các ứng dụng, phần mềm sử dụng ứng dụng ký số để chứng thực văn bản, giao dịch điện tử, ký bệnh án hồ sơ điện tử, tích hợp vào hệ thống HIS, RIS, PACS	36 tháng	Gói	1		
Thuế							
Tổng cộng							

- Giá chào là giá trọn gói đã bao gồm chi phí vận chuyển và các loại thuế theo quy định và các chi phí liên quan.

- Công ty tham gia báo giá phải ghi rõ họ tên, địa chỉ, ký tên khi nộp bảng báo giá. Trong bảng báo giá phải ghi rõ hiệu lực của thư báo giá.

- Bảng báo giá phải được bỏ phong bì, niêm phong kín miệng bao để bảo mật và tạo sự khách quan trọng việc mời báo giá.

- Bảng báo giá phải ghi rõ nội dung ngoài phong bì để tiện theo dõi.

- Thời gian nộp chào giá từ 08h00 ngày 13/08/2025 đến hết ngày 22/08/2025.

- Nơi nhận báo giá: Phòng TC-HC Trung tâm Y tế khu vực Ngũ Hành Sơn.
- Địa chỉ: 582 Lê Văn Hiến, thành phố Đà Nẵng. Điện thoại : 02363.969067
- Rất mong sự hồi đáp của Quý Công ty.

Xin chân thành cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, CNTT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Tiến Hưng

quynhhta-18/08/2025 09:02:38-quynhhta-quynhhta