

Số: / SYT-VP

Đà Nẵng, ngày tháng 3 năm 2026

V/v mời chào giá dịch vụ số hóa
tài liệu lưu trữ tại Cơ quan Sở Y tế

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Sở Y tế thành phố Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá dịch vụ để xây dựng gói thầu: Số hóa tài liệu lưu trữ tại Cơ quan Sở Y tế, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Sở Y tế thành phố Đà Nẵng (Địa chỉ: số 168 Nguyễn Sinh Sắc, Phường Hòa Khánh, Thành phố Đà Nẵng).

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chuyên viên Văn phòng Sở: Bà Dương Thị Thu Hà; Số điện thoại liên hệ: 02363.821.206

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại Văn phòng Sở Y tế thành phố Đà Nẵng (Địa chỉ: số 168 Nguyễn Sinh Sắc, Phường Hòa Khánh, Thành phố Đà Nẵng) trong giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.

- Nhận bản scan từ bản gốc báo giá qua Email: [syт@danang.gov.vn](mailto:syt@danang.gov.vn)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 23 tháng 3 năm 2026 đến trước 17 giờ ngày 27 tháng 3 năm 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 ban hành.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ yêu cầu báo giá: Nội dung chi tiết theo phụ lục I đính kèm.

2. Mẫu Báo giá: Nội dung chi tiết theo phụ lục II đính kèm.

Sở Y tế thành phố Đà Nẵng kính mời Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam quan tâm, tham gia./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở (để b/c);
- Đăng Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, VP

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Võ Thu Tùng

Phụ lục I

BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT DANH MỤC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /SYT-VP ngày tháng 3 năm 2026
của Sở Y tế thành phố Đà Nẵng)

ST T	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thàn h dịch vụ
1	Số hóa tài liệu lưu trữ	Số hóa hồ sơ lưu trữ theo đúng quy định.	35.877	Tran g A4	Sở Y tế thành phố Đà Nẵng.	Dự kiến 60 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

Phụ lục II

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /SYT-VP ngày tháng 3 năm 2026
của Sở Y tế thành phố Đà Nẵng)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Sở Y tế thành phố Đà Nẵng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá chi phí dịch vụ số hóa tài liệu lưu trữ như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm...[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

, ngày....tháng....năm 2026

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên trong liên danh.