

Số: /BVKVĐL-TCKTĐắk Pék, ngày 17 tháng 8 năm 2026

V/v mời báo giá thiết bị ký sinh trắc học (ký vân tay) phục vụ số hóa hồ sơ bệnh án điện tử

Kính gửi: Các cơ sở kinh doanh thiết bị công nghệ thông tin.

Để có cơ sở lập dự toán mua sắm một số thiết bị ký sinh trắc học (ký vân tay) phục vụ số hóa hồ sơ bệnh án điện tử, Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei kính mời các cơ sở kinh doanh thiết bị công nghệ thông tin quan tâm gửi báo giá thiết bị ký sinh trắc học (ký vân tay) như sau:

1. Danh mục hàng hóa đề nghị báo giá

STT	Quy cách, kỹ thuật, tính năng	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)
1	1. Yêu cầu về tính năng - Thiết bị mới 100%, chưa qua sử dụng, sản xuất chính hãng. - Thu nhận hình ảnh vân tay chất lượng cao, hỗ trợ nhận dạng nhanh và chính xác. - Dữ liệu hình ảnh vân tay được mã hóa trong quá trình truyền và xử lý nhằm bảo đảm an toàn thông tin. - Có khả năng phát hiện vân tay sống (Liveness Detection) hoặc công nghệ tương đương để hạn chế giả mạo bằng hình ảnh hoặc dấu vân tay nhân tạo. - Hỗ trợ nhận dạng đối với nhiều trạng thái vân tay (khô, ướt, mờ, chai hoặc bẩn nhẹ). - Hỗ trợ xoay ngón tay 360°, không phụ thuộc hướng đặt ngón tay. - Có bộ thư viện SDK/API hoặc Driver phục vụ tích hợp với phần mềm HIS, Hồ sơ bệnh án điện tử (EMR) và các phần mềm quản lý y tế hiện có của đơn vị. - Tương thích với hệ điều hành Windows 10, Windows 11 (64 bit) hoặc cao hơn. 2. Yêu cầu kỹ thuật tối thiểu - Công nghệ cảm biến: Quang học hoặc công nghệ tiên tiến hơn. - Độ phân giải: ≥ 500 DPI. - Kích thước vùng quét: ≥ 15 × 20 mm.	Cái	07		

- Kích thước ảnh thu nhận: $\geq 300 \times 400$ pixel. - Chuẩn giao tiếp: USB 2.0 hoặc USB 3.0. - Thời gian nhận dạng: $\leq 0,5$ giây. - Góc nhận dạng: 360°. - Điện áp hoạt động: 5VDC cấp qua cổng USB. - Nhiệt độ hoạt động: từ -20°C đến $+50^\circ\text{C}$. - Độ ẩm hoạt động: 0% - 90%, không ngưng tụ. 3. Yêu cầu tích hợp - Tích hợp được với phần mềm HIS và Hồ sơ bệnh án điện tử (EMR) đang sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei. - Nhà cung cấp thực hiện cài đặt, cấu hình, tích hợp, kiểm thử và hướng dẫn sử dụng cho cán bộ y tế trước khi nghiệm thu - Không làm ảnh hưởng đến hoạt động của hệ thống HIS và EMR hiện hữu. 4. Yêu cầu chất lượng và bảo hành - Thiết bị có xuất xứ rõ ràng, đầy đủ tài liệu kỹ thuật của nhà sản xuất. - Có chứng nhận xuất xứ (CO), chứng nhận chất lượng (CQ) hoặc tài liệu tương đương (nếu có). - Bảo hành tối thiểu 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu, bàn giao. - Hỗ trợ kỹ thuật trong thời gian bảo hành; thời gian phản hồi sự cố không quá 24 giờ làm việc.					
---	--	--	--	--	--

2. Một số lưu ý khi báo giá

- Báo giá (bản giấy) phải ghi rõ ngày báo giá; phải được ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu xác nhận của cơ sở; gửi về Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei trước ngày 25/8/2026.

- Giá hàng hóa đã bao gồm thuế V.A.T, phí vận chuyển thiết bị đi và đến Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei và các loại phí có liên quan khác (nếu có).

- Hiệu lực của báo giá: Ít nhất 120 ngày.

Báo giá gửi về Phòng Tổ chức Hành chính – Tài chính Kế toán, Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei (số 635, đường Hùng Vương, xã Đắk Pék, tỉnh Quảng Ngãi).

Rất mong sự quan tâm, hợp tác của quý cơ sở./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo BVĐKKV Đắk Glei;
- Website BVĐKKV Đắk Glei;
- Lưu: VT, TCHC-TCKT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Minh Thành