

**BỘ Y TẾ**  
**BỆNH VIỆN K**

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

Số: 3121 /BVK-VTTBYT  
V/v Mời báo giá dịch vụ Hiệu  
chuẩn thiết bị y tế tại  
Bệnh viện K

Hà Nội, ngày 13 tháng 8 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn tại Việt Nam

Bệnh viện K có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ Hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện K. Bệnh viện kính mời các đơn vị quan tâm có đủ điều kiện kinh doanh hợp pháp theo quy định hiện hành và năng lực, kinh nghiệm gửi hồ sơ quan tâm, chào giá để Bệnh viện tham khảo làm cơ sở xây dựng giá gói thầu với các nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện K.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0822.19.7979; địa chỉ Email:  
[phongvttbyt.bvk@gmail.com](mailto:phongvttbyt.bvk@gmail.com).
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Bảng báo giá xin gửi về Bệnh viện K theo địa chỉ số 30, đường Cầu Bươu, phường Thanh Liệt, Hà Nội.
  - Bản Scan Hồ sơ báo giá (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị) gửi theo địa chỉ Email: [phongvttbyt.bvk@gmail.com](mailto:phongvttbyt.bvk@gmail.com).
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày đăng tải đến trước 17h 00 ngày 22 tháng 8 năm 2025.

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 báo giá có hiệu lực.

6. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu sau:

- Bản báo giá (theo mẫu tại Phụ lục 2 kèm theo công văn);
- Giấy tờ chứng minh năng lực thực hiện dịch vụ;
- Hợp đồng có tính chất tương tự (nếu có).



## II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục, mô tả dịch vụ, khối lượng, địa điểm thực hiện và dự kiến thời gian hoàn thành dịch vụ: Cụ thể theo Phụ lục 1 đính kèm.

Trân trọng cảm ơn.

### Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BVK;
- HT mạng đấu thầu quốc gia;
- Lưu: VT, VTTBYT.



GIÁM ĐỐC 

Lê Văn Quảng





**PHỤ LỤC 01**

**DANH MỤC MÔ TẢ DỊCH VỤ CẦN THỰC HIỆN**

(Kèm theo Công văn số 3121 /BVK-VTTBYT ngày 13 /8 /2025 của Bệnh viện K)

**I. Danh mục dịch vụ cần thực hiện:**

| STT | Danh mục                                           | Khối lượng | Đơn vị tính | Ghi chú                                                                                          |
|-----|----------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Hiệu chuẩn Buồng ion hoá FC 65                     | 02         | Dịch vụ     | Theo Thông tư số 13/2014/TTLT-BKHCN-BYT ngày 09/6/2014 về việc bảo đảm an toàn bức xạ trong y tế |
| 2   | Hiệu chuẩn Buồng ion hoá CC 13                     | 02         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 3   | Hiệu chuẩn Buồng ion hoá PPC 40                    | 02         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 4   | Hiệu chuẩn Máy đo điện tích Dose 1                 | 02         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 5   | Hiệu chuẩn Detector tinh thể giếng                 | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 6   | Hiệu chuẩn Máy đo điện tích MAX 4000               | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 7   | Hiệu chuẩn Đầu đo tia Neutron                      | 02         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 8   | Hiệu chuẩn Đầu đo tia Gamma                        | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 9   | Hiệu chuẩn Đầu đo tia Alpha-Beta                   | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 10  | Hiệu chuẩn Đầu đo hoạt độ phóng xạ                 | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 11  | Hiệu chuẩn Máy đo hoạt độ phóng xạ Inspector Alert | 02         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 12  | Hiệu chuẩn Máy đo hoạt độ phóng xạ Rados           | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 13  | Kiểm xạ khoa Y học hạt nhân                        | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |
| 14  | Kiểm xạ khu vực bể thải/giam phóng xạ              | 01         | Dịch vụ     |                                                                                                  |

- Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện K.
- Dự kiến ngày hoàn thành: Tối đa 60 ngày.



*Handwritten signature in blue ink.*

## II. Yêu cầu đối với dịch vụ

### 1. Đơn vị thực hiện:

Đơn vị thực hiện phải được cấp phép, chứng nhận cho phép thực hiện dịch vụ hiệu chuẩn, kiểm định, kiểm xạ của cơ quan có thẩm quyền cấp.

### 2. Yêu cầu khác:

Cung cấp kết quả, kết luận hiệu chuẩn, kiểm định, kiểm xạ cho các thiết bị đã được thực hiện.

Trường hợp sau khi thực hiện dịch vụ, kết luận thiết bị của Bệnh viện không đạt theo các yêu cầu của quy định thì đơn vị phải có kiến nghị và đề xuất phương pháp khắc phục tới chủ đầu tư nhằm đảm bảo an toàn trong thực hiện khám, chữa bệnh.



Chữ ký



**PHỤ LỤC 02**

**Mẫu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế**

(Kèm theo Công văn số 3121/BVK-VTTBYT ngày 13 / 8 /2025 của Bệnh viện K)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá] tại văn bản yêu cầu báo giá số..... [ghi số, ngày tháng ban hành công văn yêu cầu báo giá của Chủ đầu tư], 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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

| STT               | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ | Khối lượng | Đơn vị tính | Đơn giá | Thành tiền |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-------------|---------|------------|
| 1                 |                  |               |            |             |         |            |
| 2                 |                  |               |            |             |         |            |
| ...               |                  |               |            |             |         |            |
| <b>Tổng cộng:</b> |                  |               |            |             |         |            |

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 ngày....tháng...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....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**



*[Handwritten signature]*

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(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 liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.



ch