

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN K

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

Số: ~~1917~~/BVK-VTTBYT
V/v Mời báo giá dịch vụ kiểm
định/hiệu chuẩn phương tiện đo
lường nhóm 2 và thiết bị phòng
Xét nghiệm tại Bệnh viện K

Hà Nội, ngày ~~17~~ tháng ~~6~~ năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm định/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 Kiểm định/hiệu chuẩn phương tiện đo lường nhóm 2 và thiết bị phòng Xét nghiệm tại Bệnh viện K. Bệnh viện kính mời các đơn vị quan tâm có đủ điều kiện kinh doanh thiết bị y tế hợp pháp theo quy định hiện hành và năng lực, kinh nghiệm gửi hồ sơ quan tâm, chào giá với các nội dung cụ thể như sau:

1. 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 bộ phận hỗ trợ, hướng dẫn nộp báo giá: Ông Đỗ Trọng Hiếu – SĐT: 0355477670 - Phòng Vật tư Thiết bị y tế, địa chỉ Email: phongvttbyt.bvk@gmail.com.
3. Cách thức tiếp nhận báo giá (bằng cả 2 hình thức):
 - 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.
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày đăng tải đến trước 17 giờ 00 phút ngày ~~26~~ tháng ~~6~~ 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 180 ngày, kể từ ngày ~~26~~ tháng ~~6~~ năm 2026.
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 (bao gồm giấy chứng nhận đăng ký cung cấp dịch vụ, chứng chỉ chứng nhận ISO/IEC 17025:2017 hoặc tương đương hoặc cao hơn...);
 - Quy trình kiểm định/hiệu chuẩn của từng phương tiện/thiết bị.
 - Hợp đồng có tính chất tương tự (nếu có).

Hồ sơ báo giá không kèm theo các tài liệu được nêu tại mục 6: “Hồ sơ báo giá” sẽ được cho là không hợp lệ, Bệnh viện K có quyền từ chối báo giá của nhà thầu để xây dựng dự toán, kế hoạch lựa chọn nhà thầu. 



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 đầu thau 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 1917/BVK-VTTBYT ngày 17 / 6 /2025 của Bệnh viện K)

I. Danh mục dịch vụ cần thực hiện:

STT	Danh mục dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính
I	Phương tiện đo lường nhóm 2		
1	Cân phân tích/ cân kỹ thuật	1	Chiếc
2	Micropipet đơn kênh 0.1-0.3 µL	3	Chiếc
3	Micropipet Fixed 10µL	2	Chiếc
4	Micropipet 50µL	1	Chiếc
5	Micropipet 10-100µL	1	Chiếc
6	Micropipet 20-200µL	3	Chiếc
7	Micropipet 100-1000µL	3	Chiếc
8	Micropipet 500µL	2	Chiếc
9	Micropipet 280µL	1	Chiếc
10	Micropipet 145µL	1	Chiếc
11	Pipet định lượng	1	Chiếc
12	Nhiệt ẩm kế (Phương tiện đo nhiệt độ, độ ẩm không khí)	8	Chiếc
13	Phương tiện đo quang phổ	2	Chiếc
II	Thiết bị phòng xét nghiệm		
1	Máy ly tâm	12	Máy
2	Tủ lạnh bảo quản hóa chất, thuốc từ 2 đến 14 độ C	10	Chiếc
3	Tủ lạnh âm sâu	8	Chiếc
4	Tủ âm CO2	1	Chiếc
5	Tủ an toàn sinh học	5	Chiếc
6	Máy Spindown ống PCR	1	Máy
7	Máy lắc Vortex	2	Máy
8	Tủ sấy	3	Chiếc
9	Tủ thao tác PCR	3	Chiếc
10	Nhiệt kế tủ lạnh	1	Chiếc
11	Bàn sấy lam kính	2	Chiếc
12	Tủ hút khí độc	2	Chiếc

- Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện K.

- Dự kiến ngày hoàn thành: Tối đa 60 ngày.

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 kiểm định/hiệu chuẩn của cơ quan có thẩm quyền cấp.

2. Yêu cầu khác:

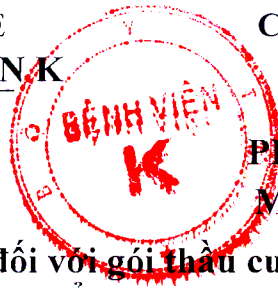
Đối với phương tiện đo lường nhóm 2 thực hiện kiểm định/hiệu chuẩn theo thông tư số: 02/VBHN-BKHCN ngày 03/07/2024 của Bộ trưởng Bộ Khoa học và Công nghệ quy định về đo lường đối với phương tiện đo lường nhóm 2.

Đối với thiết bị phòng xét nghiệm, các danh mục nhận thực hiện hiệu chuẩn phải được công nhận đạt ISO 17025: 2017 trở lên.

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

Cung cấp Đánh giá kết quả sau kiểm định/hiệu chuẩn và cung cấp bản đánh giá kết quả sau kiểm định/hiệu chuẩn (khi Bệnh viện yêu cầu).

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.



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 1917/BVK-VTTBYT ngày 17/6 /2026 của Bệnh viện K)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 kiểm định, hiệu chuẩn phương tiện đo lường nhóm 2 và thiết bị phòng Xét nghiệm tại Bệnh viện K như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn phương tiện đo lường nhóm 2 và thiết bị phòng Xét nghiệm tại Bệnh viện K.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

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⁽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. 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.