

Số: 1255 /TB-BVLKPHCN

Tuần Châu, ngày 14 tháng 8 năm 2026

THÔNG BÁO

**Về việc mời báo giá Cung cấp dịch vụ ngoại kiểm xét nghiệm năm 2027 của khoa
Xét nghiệm thuộc Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng**

Kính gửi: Tổ chức, Đơn vị, Doanh nghiệp cung cấp dịch vụ ngoại
kiểm xét nghiệm trong y tế tại Việt Nam.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023; Được sửa đổi bổ sung
Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy
hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu; Luật
số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định
chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 79/2025/TT-BTC ngày 04/8/2025 của Bộ Tài chính Hướng dẫn
việc cung cấp, đăng tải thông tin về đấu thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng
đấu thầu quốc gia;

Căn cứ Quyết định số 5588/QĐ-BYT ngày 26/11/2019 của Bộ Y tế Ban hành nội
dung công bố kết quả kiểm tra, đánh giá mức chất lượng phòng xét nghiệm y học áp dụng
để liên thông kết quả;

Căn cứ Quyết định số 4466/QĐ-UBND ngày 15/12/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh
Quảng Ninh về việc tổ chức lại Bệnh viện Lão khoa và Bệnh viện Phục hồi chức năng thành
Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế;

Trên cơ sở đề xuất của Khoa Xét nghiệm ngày 10/8/2026 về việc đăng ký tham gia
các chương trình ngoại kiểm năm 2027;

Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng đăng tải nhu cầu thu thập báo giá để
tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu: Cung
cấp dịch vụ ngoại kiểm xét nghiệm năm 2027 của khoa Xét nghiệm thuộc Bệnh viện
Lão khoa – Phục hồi chức năng.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng; Địa chỉ:
Khu Yên Cư, Phường Tuần Châu, Tỉnh Quảng Ninh

2. Thông tin liên hệ của thành viên tiếp nhận báo giá:

- Bà Nguyễn Thị Anh Thư, thành viên Hội đồng mua sắm Bệnh viện Lão khoa –
Phục hồi chức năng. Số điện thoại liên hệ: 0989.293.880

- Email: hdmsbvlkphcn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá gửi qua đường bưu điện, hoặc chuyển trực tiếp chuyên đến địa chỉ của
đơn vị: Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng; Địa chỉ: Khu Yên Cư, Phường Tuần
Châu, Tỉnh Quảng Ninh

- Bản mềm gửi về địa chỉ Email: hdmsbvlkphcn@gmail.com

- Trường hợp gửi báo giá qua địa chỉ Email được xác nhận mốc thời gian tiếp nhận báo giá, bản gốc báo giá phải gửi về cho thành viên tiếp nhận báo giá. Trường hợp chỉ gửi báo giá qua Email mà không gửi bản gốc cho thành viên Hội đồng mua sắm của Bệnh viện coi như không hợp lệ.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày đăng tải đến trước **16h30 phút ngày 26 tháng 8 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: Có hiệu lực **tối thiểu 90 ngày**, kể từ ngày báo giá cung cấp dịch vụ theo thông báo nhu cầu của đơn vị.

6. Trách nhiệm pháp lý:

Tổ chức, Đơn vị, Doanh nghiệp cung cấp dịch vụ ngoại kiểm xét nghiệm trong y tế tại Việt Nam đảm bảo được cơ quan có thẩm quyền cấp phép hoạt động ngoại kiểm xét nghiệm.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục các chương trình/dịch vụ ngoại kiểm xét nghiệm đề nghị báo giá được quy định chi tiết tại **Phụ lục 01** kèm theo Thông báo này.

2. Địa điểm cung cấp gói thầu dịch vụ:

- Khoa Xét nghiệm, Bệnh viện Lão khoa-Phục hồi chức năng
- Địa chỉ: Khu Yên Cư, Phường Tuần Châu, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian cung cấp dự kiến: **trong năm 2027**

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- + Hình thức: Chuyển khoản.
- + Số lần thanh toán: Thanh toán theo nghiệm thu thực tế.

5. Thông tin báo giá hoặc chào giá bán, cung cấp: **Theo Phụ lục 02**

Lưu ý:

- Bệnh viện xem xét không tổng hợp báo giá trong các trường hợp sau:
- + Không có báo giá bản cứng được ký người có thẩm quyền;
- + Không có thông tin rõ ràng như địa chỉ, số điện thoại, email hoặc ký bởi người không có thẩm quyền;

Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (hỗ trợ đăng tải lên CTTĐT của Sở);
- Phòng QLCL&CNTT (đăng CTTĐT);
- HDMS-BVLKPHCN; TCKT; Xét nghiệm (p/h, t/h);
- Lưu: VT.



GIÁM ĐỐC



Phạm Quang Dũng

PHỤ LỤC 01
DANH MỤC NHU CẦU CUNG CẤP DỊCH VỤ NGOẠI KIỂM XÉT NGHIỆM
*(Kèm theo Thông báo số 1255/TB-BVLKPHCN ngày 14 / 8/ 2026 của
 Bệnh viện Lỗ khoa Phục hồi chức năng)*

TT	Tên chương trình	Số lượng mẫu thực hiện trong năm	Đơn vị tính	Số lượng
I	Các chương trình ngoại kiểm			
1	Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1
	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	Đợt/ Thiết bị	Đợt	12
2	Chương trình Ngoại kiểm Đông máu rút gọn	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1
3	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	01 mẫu/đợt (6 đợt/1 năm)	Chương trình	1
	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	Đợt/ Thiết bị	Đợt	6
4	Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1
	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	Đợt/ Thiết bị	Đợt	12
5	Chương trình ngoại kiểm HbA1C	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1
6	Chương trình ngoại kiểm Vi sinh	01 bộ mẫu/đợt (4 đợt/năm)	Chương trình	1
7	Chương trình ngoại kiểm Tim mạch	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1
II.	Phí vận chuyển (nếu có)			
1	Vận chuyển	Phù hợp với số lượt lấy mẫu xét nghiệm ngoại kiểm theo Mục 1		

PHỤ LỤC 02
BẢO GIÁ CUNG CẤP DỊCH VỤ NGOẠI KIỂM XÉT NGHIỆM
(Kèm theo Thông báo số: 1255 /TB-BVLKPHCN ngày 14/ 8/ 2026
của Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng)

Thông tin của đơn vị báo giá:

Mã số thuế:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN BÁO GIÁ
Kính gửi: Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng

Căn cứ Thông báo số: 1255 /TB-BVLKPHCN ngày 14/ 8/ 2026 của Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng Về việc mời báo giá : Cung cấp dịch vụ ngoại kiểm xét nghiệm năm 2027 của khoa Xét nghiệm thuộc Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng

Đơn vị/ Doanh nghiệp/ Tổ chức (ghi rõ tên).....;
Địa chỉ tại: Trân trọng gửi đến Quý Bệnh viện báo giá cụ thể như sau:

1. Nội dung báo giá

TT	Tên chương trình	Số lượng mẫu thực hiện trong năm	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
I	Các chương trình ngoại kiểm					
1	Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1		
	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	Đợt/ Thiết bị	Đợt	12		
2	Chương trình Ngoại kiểm Đông máu rút gọn	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1		
3	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	01 mẫu/đợt (6 đợt/1 năm)	Chương trình	1		
	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	Đợt/ Thiết bị	Đợt	6		
4	Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1	Chương trình	1		

TT	Tên chương trình	Số lượng mẫu thực hiện trong năm	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
		Chương trình)				
	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	Đợt/ Thiết bị	Đợt	12		
5	Chương trình ngoại kiểm HbA1C	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1		
6	Chương trình ngoại kiểm Vi sinh	01 bộ mẫu/đợt (4 đợt/năm)	Chương trình	1		
7	Chương trình ngoại kiểm Tim mạch	01 mẫu/1 đợt (12 đợt/1 Chương trình)	Chương trình	1		
II	Phí vận chuyển (nếu có)					
1	Vận chuyển	Phù hợp với số lượt lấy mẫu xét nghiệm ngoại kiểm theo Mục I				
Tổng cộng:						
Thuế, phí:						
Thành tiền:						

Báo giá trên đã bao gồm:

- Thuế, phí theo quy định; Cung cấp đủ các dịch vụ có liên quan đến thực hiện mẫu Xét nghiệm ngoại kiểm; Hồ sơ kiểm định phù hợp với quy chuẩn về Xét nghiệm trong y tế; Chi phí nhân công, vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Bàn giao, nghiệp thu tại khoa Xét nghiệm của Bệnh viện

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]*

Lưu ý: Đơn vị chào giá bắt buộc ghi cụ thể hiệu lực của ngày phát hành báo giá này.

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 của dịch vụ nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá.

....., ngàytháng.....năm 2026

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu)