

Số: /YCBG-BV

Hưng Yên, ngày tháng 11 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ

Bệnh viện Đa khoa Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: **Thuê dịch vụ Quan trắc môi trường lao động năm 2025** với 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 Đa khoa Thái Bình

Địa chỉ: Số 530, đường Lý Bôn, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

CN. Đỗ Thanh Hoà, số điện thoại liên hệ: 0336.389.961.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Bản ký đóng dấu: Gửi về CN. Đỗ Thanh Hoà – phòng Tổ chức hành chính, Bệnh viện Đa khoa Thái Bình, số điện thoại liên hệ: 0336.389.961 (địa chỉ: Số 530, đường Lý Bôn, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên).

3.2. File mềm gửi vào email: quanlydauthau.bvdktinhthaibinh@gmail.com (bao gồm: báo giá, hồ sơ năng lực)

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 09 giờ 00 ngày 26/11/2025 đến 10 giờ 00 ngày 01/12/2025.

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 01/12/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Nội dung Thuê dịch vụ Quan trắc môi trường lao động năm 2025 (Chi tiết tại Phụ lục I đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Tại Bệnh viện Đa khoa Thái Bình.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày bàn giao, nghiệm thu.

5. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá:

- Theo mẫu tại phụ lục II đính kèm;
- Báo giá ghi rõ số điện thoại liên hệ của đơn vị hoặc người phụ trách báo giá;
- Giấy tờ gửi kèm bao gồm: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh; Hồ sơ năng

lực;...

Bệnh viện Đa khoa Thái Bình kính mời đại diện các đơn vị cung cấp dịch vụ tại Việt Nam tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT, HĐMS.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Đức Thái

PHỤ LỤC I:
NỘI DUNG THUÊ DỊCH VỤ QUAN TRẮC MÔI TRƯỜNG LAO ĐỘNG
NĂM 2025

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: /YCBG-BV ngày tháng 11 năm 2025)

STT	Tên mẫu xét nghiệm	ĐVT	Số lượng
I	Quan trắc môi trường lao động		
1	Vi khí hậu (Nhiệt độ, độ ẩm, tốc độ gió)	Mẫu	46
2	Ánh sáng	Mẫu	46
3	Bụi hô hấp-trọng lượng (mẫu cả ca 8h)	Mẫu	3
4	Đo liều xuất phóng xạ	Mẫu	5
5	Đánh giá yếu tố tiếp xúc nghề nghiệp	Mẫu	40
6	Hơi khí độc: Toluen	Mẫu	1
7	Hơi khí độc: CO ₂	Mẫu	6
8	Hơi khí độc: Hơi cồn	Phòng	4
9	Không khí (Vi khuẩn hiếu khí, Cầu khuẩn tan máu, Nấm mốc)	Mẫu	5
II	Xét nghiệm mẫu nước		
1	Xét nghiệm nước uống 26 chỉ tiêu (Sitbi, Arsen, Bari, Bor, Bromat, Cadmi, Clor, Clorat, Clorit, Crom, Đồng, Cyanid, Fluorid, Chì, Mangan, Thủy ngân, Molybden, Nickel, Nitrat, Nitrit, Selen, E.coli, Coliform tổng số, Pseudomonas aeruginosa, Streptococci faecal, Bào tử vi khuẩn kỵ khí khử sulfit)	Mẫu	2
2	Xét nghiệm mẫu nước sinh hoạt 12 chỉ tiêu (Coliform, E.Coli hoặc Coliform chịu nhiệt, Arsenic (As), Clo dư tự do, Độ đục, Màu sắc, Mùi vị, pH, Chỉ số Pecmanganat, Amoni (NH ₃ và NH ₄ ⁺ tính theo N), Tụ cầu vàng, Trục khuẩn mũ xanh)	Mẫu	2
III	Chi phí di chuyển; nhân công lấy mẫu phân tích, báo cáo kết quả	Lần	1

PHỤ LỤC II: MẪU BÁO GIÁ (1)

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Thái Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Thái Bình, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của đơn vị cung cấp dịch vụ, 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 cho dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ:

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1						
2						
3						
n						
Tổng cộng						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:, kể từ ngày 01/12/2025 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

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 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.

- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình; cam kết bảo

đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá).

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

(Ghi kèm số điện thoại của công ty hoặc người phụ trách báo giá)

....., ngày tháng năm

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

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể stên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, của vật tư, thiết bị y tế tương ứng với chủng loại tại cột “Danh mục”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng