

Số: /BVUBĐN-ĐVĐT

Đà Nẵng, ngày tháng 06 năm 2026

Về việc mời cung cấp thông tin báo giá cho KHLCNT dự toán mua sắm: Đánh giá công nhận năng lực phòng xét nghiệm đáp ứng yêu cầu ISO 15189: 2022 cho khoa Xét nghiệm Truyền máu Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng.

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà thầu cấp dịch vụ tại Việt Nam

Hiện nay, Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, lập kế hoạch, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Đánh giá công nhận năng lực phòng xét nghiệm đáp ứng yêu cầu ISO 15189: 2022 cho khoa Xét nghiệm Truyền máu Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng. Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng trân trọng kính mời Quý nhà thầu tham gia chào giá, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

- Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng.
- Địa chỉ: Đường Hoàng Thị Loan, Phường Hòa Khánh, thành phố Đà Nẵng; Điện thoại: 02363.717.233
- Cách thức tiếp nhận bản chào giá: Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện về địa chỉ Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu (trừ ngày Lễ, Tết).
- Thời hạn tiếp nhận chào giá: Từ ngày 04/06/2026 đến hết ngày 15/06/2026. Hết thời hạn nêu trên, tất cả các Thư chào giá gửi đến Bệnh viện không có hiệu lực.

II. Nội dung yêu cầu chào giá:

- Danh mục dịch vụ thực hiện: Cung cấp dịch vụ đánh giá công nhận phòng xét nghiệm y tế theo tiêu chuẩn ISO 15189: 2022 cho khoa Xét nghiệm Truyền máu thuộc Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng (theo phụ lục 01, phụ lục 02 đính kèm).
- Hồ sơ chào giá phải cung cấp các nội dung chính như sau:
 - Bảng chào giá dịch vụ đánh giá công nhận phòng xét nghiệm y tế theo tiêu chuẩn ISO 15189:2022 (theo mẫu tại phụ lục 03 đính kèm);
 - Bảng chào giá (bản giấy) phải được ký, đóng dấu xác nhận của nhà thầu; ghi rõ ngày/ tháng/ năm báo giá (đóng dấu giáp lai nếu có nhiều tờ), được bỏ vào phong bì, niêm phong kín, ghi rõ nội dung ngoài bì: “Cung cấp dịch vụ đánh giá công nhận phòng xét nghiệm y tế theo tiêu chuẩn ISO 15189: 2022 cho khoa Xét nghiệm Truyền máu thuộc Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng”
 - Giá chào là giá trọn gói thực hiện dịch vụ đã bao gồm thuế VAT và các loại thuế phí, lệ phí khác có liên quan (nếu có).
 - Thời gian hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày 15/06/2026.

- Hồ sơ năng lực chứng minh nhà thầu có năng lực của nhà thầu:

+ Nhà thầu có Giấy đăng ký hoạt động công nhận đối với chương trình công nhận phòng thử nghiệm y tế theo tiêu chuẩn ISO 15189. Giấy phép hoạt động còn hiệu lực tại thời điểm ký hợp đồng.

+ Nhà thầu là thành viên chính thức của một trong các tổ chức sau: Tổ chức Hợp tác Công nhận Châu Á - Thái Bình Dương (APAC) hoặc Tổ chức Hợp tác Công nhận Phòng thí nghiệm Quốc tế (ILAC).

+ Nhà thầu là thành viên ký kết Thỏa ước thừa nhận lẫn nhau MRA của APAC/ILAC đối với chương trình đánh giá công nhận năng lực phòng xét nghiệm y tế; văn bản/chứng nhận thừa nhận còn hiệu lực.

+ Nhà thầu đã đánh giá và công nhận cấp chứng chỉ ISO 15189: 2022 cho ít nhất 3 Bệnh viện (cung cấp Hợp đồng, biên bản nghiệm thu).

+ Có ít nhất 1 chuyên gia đánh giá trưởng có chứng chỉ đào tạo ISO 15189:2022 do tổ chức APAC cấp hoặc tương đương có kinh nghiệm đánh giá trên 10 năm.

+ Có ít nhất 1 chuyên gia đánh giá trưởng thuộc tổ chức công nhận quốc gia có chứng chỉ đào tạo ISO 15189:2022 và có kinh nghiệm đánh giá trên 10 năm.

+ Có ít nhất 1 chuyên gia kỹ thuật đánh giá có đầy đủ chứng nhận đào tạo về ISO 15189:2022 và có chứng chỉ hành nghề/giấy phép hành nghề y.

3. Yêu cầu khác:

+ Cam kết tối đa trong vòng 40 ngày làm việc sau khi hoàn tất các thủ tục đăng ký theo quy định, kế hoạch đánh giá sẽ được thông tin đến Bệnh viện.

+ Cam kết tối đa trong vòng 15 ngày nhà thầu có kết quả công nhận sau khi phòng xét nghiệm thực hiện hành động khắc phục có hiệu quả và được sự đồng ý của đoàn đánh giá.

+ Tổ chức công nhận cam kết thực hiện hoạt động đánh giá công nhận đúng phạm vi đã thống nhất, bảo đảm nguyên tắc độc lập, khách quan, bảo mật thông tin và tuân thủ quy trình đánh giá công nhận theo ISO/IEC 17011, ISO 15189:2022 và các yêu cầu bổ sung của chương trình công nhận phòng xét nghiệm y tế.

* **Lưu ý:** Các nhà thầu tham gia chào giá phải đảm bảo tính độc lập và chịu trách nhiệm về tính pháp lý các thông tin và tài liệu cung cấp cho Bệnh viện kèm theo bản báo giá theo quy định tại điểm d, khoản 2, Điều 18 Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- CNTT để đăng trên Website;
- Lưu: VT, ĐVĐT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Hùng

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC DỊCH VỤ THỰC HIỆN

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /BVUBĐN-ĐVĐT ngày /06/2026 của Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng)

STT	TÊN DỊCH VỤ	YÊU CẦU KỸ THUẬT	ĐƠN VỊ TÍNH	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1.	Đánh giá phòng xét nghiệm y tế theo tiêu chuẩn ISO 15189:2022	<ul style="list-style-type: none">- Loại hình đánh giá: Đánh giá mới.- Phạm vi đăng ký đánh giá công nhận: 14 chỉ tiêu theo phụ lục 02 đính kèm.	Gói	01	

**PHỤ LỤC 02: PHẠM VI ĐĂNG KÝ ĐÁNH GIÁ CÔNG NHẬN THEO ISO
15189.2022**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /BVUBNDN-ĐVĐT ngày /06/2026 của Bệnh viện Ung
bướu Đà Nẵng)

Stt	Tên chỉ tiêu đăng ký	Kỹ thuật xét nghiệm
1.	Định lượng Glucose	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
2.	Định lượng Urea	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
3.	Định lượng Creatinin	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
4.	Định lượng Cholesterol toàn phần	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
5.	Định lượng Calci toàn phần	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
6.	Định lượng Free T4	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
7.	Định lượng TSH	Architect ci16200/ thiết bị tương đương
8.	Định lượng Fibrinogen (Yếu tố I) bằng phương pháp trực tiếp	Cs1600 sysmex/ thiết bị tương đương
9.	Thời gian thromboplastin hoạt hoá từng phần (APTT)	Cs1600 sysmex/ thiết bị tương đương
10.	Thời gian prothrombin (PT: Prothrombin Time), (Các tên khác: TQ; Tỷ lệ Prothrombin) bằng máy tự động	Cs1600 sysmex/ thiết bị tương đương
11.	Số lượng hồng cầu (RBC)	Sysmex XN 1000/ Celldyn Ruby của Abbott
12.	Huyết sắc tố (HGB)	Sysmex XN 1000/ Celldyn Ruby của Abbott
13.	Số lượng bạch cầu (WBC)	Sysmex XN 1000/Celldyn Ruby của Abbott
14.	Số lượng tiểu cầu (PLT)	Sysmex XN 1000/Celldyn Ruby của Abbott

PHỤ LỤC 03: BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /BVUBĐN-ĐVĐT ngày /06/2026 của Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng)

TÊN NHÀ THẦU CUNG CẤP

Địa chỉ:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2026

THƯ CHÀO GIÁ

DỊCH VỤ ĐÁNH GIÁ CÔNG NHẬN PHÒNG XÉT NGHIỆM Y TẾ THEO ISO 15189:2022

Kính gửi: Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng

Theo Thư mời chào giá số:/BVUBĐN-ĐVĐT ngày .../ /2026 của Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng. Chúng tôi xin gửi đến Quý khách hàng báo giá như sau:

Stt	Tên dịch vụ	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (vnd)	Thành tiền (vnd)	Ghi chú
1							
	Tổng cộng					XXXX	

Bằng chữ:

Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày 15/06/2026.

Giá chào là giá trọn gói thực hiện dịch vụ đã bao gồm thuế VAT và các loại thuế phí, lệ phí khác có liên quan (nếu có).

Trân trọng!

..... ngày tháng năm

ĐẠI DIỆN NHÀ THẦU
(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)

