

Số: 1809/YCBG-BVĐKBN2  
V/v yêu cầu báo giá gói thầu Đo và  
tính giá trị liều xạ kế cá nhân năm  
2026

Bắc Ninh, ngày 27 tháng 02 năm 2026

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
**Gói thầu: Đo và tính giá trị liều xạ kế cá nhân năm 2026**

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Bắc Ninh số 2 có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức mua sắm gói thầu: Đo và tính giá trị liều xạ kế cá nhân năm 2026 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 Bắc Ninh số 2.

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền - Phường Võ Cường - Tỉnh Bắc Ninh.

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Nga

- Chức vụ: Văn thư

- Số điện thoại: 0222.3821.242

- Địa chỉ email: [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bệnh viện đa khoa Bắc Ninh số 2 tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư - Bệnh viện đa khoa Bắc Ninh số 2 - Đường Nguyễn Quyền - Phường Võ Cường - Tỉnh Bắc Ninh.

- Hoặc nhận qua email (bản quét PDF đã có chữ ký, đóng dấu đỏ Công ty và file excel) theo địa chỉ: [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 27 tháng 02 năm 2026 đến trước 15h30 ngày 05 tháng 03 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 90 ngày, kể từ ngày 05 tháng 03 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa/yêu cầu chi tiết: Theo Phụ lục đính kèm
2. Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
  - Không tạm ứng.
  - Thanh toán bằng chuyển khoản.
  - Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất các thủ tục thanh toán (hóa đơn, biên bản bàn giao và các chứng từ liên quan...) bên mua sẽ chuyển khoản toàn bộ số tiền đã mua hàng hóa cho bên bán.
5. Các thông tin khác (nếu có).
  - Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)... Và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào khác.

***Nơi nhận:***

- Như kính gửi;
- Cổng thông tin điện tử UBND tỉnh ( đăng tải);
- Cổng thông tin điện tử SYT ( đăng tải);
- Phòng Công nghệ thông tin (đăng tải trên website của BV);
- Lưu VT, TCKT.

**GIÁM ĐỐC**

**Hạ Bá Chân**

**Phụ lục: Yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật**

**Gói thầu: Đo và tính giá trị liều xạ kế cá nhân năm 2026**

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: 1809/YCBG-BVĐKBN2 ngày 27/02/2026 của Bệnh viện đa khoa Bắc Ninh số 2)

| <b>STT</b> | <b>Danh mục dịch vụ</b>               | <b>Yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật</b>  | <b>Đơn vị tính</b> | <b>Số lượng</b> |
|------------|---------------------------------------|--|--------------------|-----------------|
| 1          | Đo và tính giá trị liều xạ kế cá nhân | <ul style="list-style-type: none"><li>- Đo và tính giá trị liều xạ kế cá nhân Hp (10); Hp (0,07); Hp(3).</li><li>- Đo 04 lần/01 năm/01 liều xạ kế (Thời gian đo định kỳ 03 tháng/01 lần, lập báo cáo đánh giá liều xạ kế cá nhân).</li><li>- Hệ đo liều kế phải đọc được các liều kế có đặc điểm sau:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Các liều kế cá nhân có dải đo tối thiểu từ 0,1 mSv đến 2 Sv.</li><li>+ Loại liều kế TLD và OSL.</li></ul></li><li>- Hệ đo liều kế phải có giấy chứng nhận hiệu chuẩn hàng năm để đảm bảo độ chính xác.</li><li>- Đơn vị cung cấp dịch vụ đo liều cá nhân phải có giấy phép hoạt động dịch vụ đo liều cá nhân do cơ quan có thẩm quyền cấp và dịch vụ đo liều cá nhân (TLD, OSL) phải có chương trình quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn ISO 17025:2017.</li><li>- Đơn vị cung cấp dịch vụ đo liều kế cá nhân phải có các kết quả so sánh liên phòng hoặc so sánh quốc tế về liều cá nhân để đảm bảo độ chính xác đạt yêu cầu theo các tiêu chuẩn quốc gia hoặc quốc tế.</li></ul> | Liều xạ kế         | 110             |

**Mẫu báo giá**  
**Gói thầu: Đo và tính giá trị liều xạ kế cá nhân năm 2026**

**BÁO GIÁ**

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], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 gói thầu như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

| STT | Danh mục hàng hóa/ Dịch vụ | Yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật | Số lượng | Đơn vị tính | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|----------------------------|--|----------|-------------|---------------|------------------|
| 1   |                            | Hàng hoá A                             |          |             |               |                  |
| 2   |                            | Hàng hoá B                             |          |             |               |                  |
| n   |                            | ...                                    |          |             |               |                  |

Hãng sản xuất, nhà cung cấp: Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, hợp đồng tương tự hoặc các tài liệu liên quan (nếu có)

2. Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)...và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào khác.

4. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 05/03/2026

5. Chúng tôi cam kết:

- Chịu trách nhiệm về việc cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và 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.

- 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.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))