

Số: /YCBG-BVPTĐL

Đắk Lắk, ngày tháng 5 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

V/v: Quan trắc môi trường lao động tại Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk năm 2026

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

Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk xin thông báo đến Quý Công ty có đủ điều kiện và năng lực tham gia báo giá làm cơ sở xây dựng giá “Quan trắc môi trường lao động tại Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk năm 2026”, với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên chủ đầu tư: Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk
- Địa chỉ: 136 Nguyễn Thị Định, Phường Thành Nhất, Tỉnh Đắk Lắk

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

- Ông: Phạm Văn Hiệu – Phòng Điều dưỡng, Công tác xã hội - Kiểm soát nhiễm khuẩn, Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk.
- Số điện thoại: 0969448226

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận đồng thời cả 02 hình thức

- Nhận trực tiếp bản giấy có dấu đỏ tại Bộ phận văn thư – Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk – 136 Nguyễn Thị Định, Phường Thành Nhất, Tỉnh Đắk Lắk;
- Nhận bản scan hồ sơ báo giá (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị) qua email: [bvphoidaklak@gmail.com](mailto:bvphoidaklak@gmail.com)

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 7h30, ngày 05/5/2026 đến trước 8h30 ngày 11/5/2026. 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 11/5/2026.

Bảng báo giá theo mẫu của Phụ lục 01 đính kèm công văn này.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

**1. Danh mục yêu cầu báo giá:** Danh mục dịch vụ. Chi tiết trong Phụ lục 02.

**2. Địa điểm cung cấp dịch vụ:** Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk – 136 Nguyễn Thị Định, Phường Thành Nhất, Tỉnh Đắk Lắk.

**3. Thời gian thực hiện hợp đồng:** Trong vòng 60 ngày kể từ ngày hợp đồng kinh tế có hiệu lực.

**4. Yêu cầu về hồ sơ chào giá:** Giá chào đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác.

- Hồ sơ chứng minh năng lực phù hợp với nội dung đề nghị báo giá (công chứng). Nếu liên doanh thì phải có thỏa thuận liên doanh đính kèm.

**5. Thanh toán:** Chuyển khoản 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất dịch vụ và hồ sơ thanh toán.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các đơn vị.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Website Bệnh viện (để công khai);
- Giám đốc (Đ/b);
- Lưu: VT, ĐD-CTXH-KSNK.

**GIÁM ĐỐC**

**Châu Dương**

**Phụ lục 01: Mẫu báo giá**

(Kèm theo YCBG số: /YCBG-BVPTĐL, ngày tháng 5 năm 2026 của Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk, 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 "Quan trắc môi trường lao động tại Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk năm 2026" như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng</b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày 11/5/2026.

3. Giá trên báo giá đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác.

4. Hồ sơ kèm theo (nếu có).

5. 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<sup>(2)</sup>**

(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.

**Phụ lục 02: Danh mục dịch vụ**

(Kèm theo YCBG số: /YCBG-BVPTĐL, ngày tháng 5 năm 2026 của  
Bệnh viện Phổi tỉnh Đắk Lắk)

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Tần suất (lần/năm)
<b>1</b>	<b>Yếu tố vi khí hậu</b>			
1.1	Nhiệt độ	Mẫu	27	01
1.2	Độ ẩm	Mẫu	27	01
1.3	Tốc độ gió	Mẫu	27	01
<b>2</b>	<b>Yếu tố vật lý</b>			
2.1	Ánh Sáng	Mẫu	27	01
2.2	Tiếng ồn chung	Mẫu	27	01
2.3	Bức xạ ion hóa	Mẫu	10	01
2.4	Điện từ trường tần số công nghiệp	Mẫu	07	01
<b>3</b>	<b>Yếu tố bụi</b>			
3.1	Bụi hô hấp	Mẫu	14	01
<b>4</b>	<b>Yếu tố hóa học</b>			
4.1	CO <sub>2</sub>	Mẫu	27	01
4.2	SO <sub>2</sub>	Mẫu	27	01
4.3	NO <sub>2</sub>	Mẫu	27	01
4.4	NH <sub>3</sub>	Mẫu	03	01
4.5	H <sub>2</sub> S	Mẫu	02	01
<b>5</b>	<b>Vi sinh vật trong không khí</b>			
5.1	Tổng vi khuẩn hiếu khí	Mẫu	11	01
5.2	Tổng tế bào nấm mốc	Mẫu	11	01
<b>6</b>	<b>Đánh giá yếu tố tâm sinh lý và ecgonomy</b>			
6.1	Đánh giá căng thẳng thần kinh tâm lý	Mẫu	11	01
6.2	Đánh giá tư thế lao động theo phương pháp Owas	Mẫu	13	01
6.3	Đánh giá ecgonomy vị trí lao động	Mẫu	13	01
<b>7</b>	<b>Đánh giá yếu tố tiếp xúc nghề nghiệp</b>			
7.1	Vi sinh vật	Mẫu	11	01
7.2	Dị ứng, mẫn cảm	Mẫu	11	01
<b>8</b>	<b>Báo cáo</b>			
8.1	Chi phí lấy mẫu, vận chuyển và lập báo cáo	Lần	1	1