

Số: /TMCY-YHCTĐN

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2026

### THƯ MỜI CHÀO GIÁ

**Về việc xét nghiệm kiểm tra vi sinh vật không khí, bề mặt trong phòng phẫu thuật và xét nghiệm kiểm tra nước RO tại phòng phẫu thuật, nội soi và tại các cây nước uống trực tiếp của các khoa phòng, nước sinh hoạt trong Bệnh viện.**

Kính gửi: Các quý Công ty.

Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng đang có nhu cầu về việc xét nghiệm kiểm tra vi sinh vật không khí, bề mặt trong phòng phẫu thuật và xét nghiệm kiểm tra nước RO tại phòng phẫu thuật, nội soi và tại các cây nước uống trực tiếp của các khoa phòng, nước sinh hoạt trong Bệnh viện.

Để có căn cứ xây dựng kế hoạch nêu trên. Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng kính mời các đơn vị có đủ năng lực trong lĩnh vực này tham gia chào giá (theo Phụ lục gửi kèm).

Hồ sơ báo giá gồm:

- Bảng báo giá phải ghi rõ họ tên, địa chỉ, ký tên, đóng dấu khi nộp bảng chào giá (do đại diện hợp pháp ký và đóng dấu);
- Bảng báo giá phải ghi rõ thời gian báo giá và hiệu lực báo giá;
- Giá chào bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có) tại Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng;
- Cung cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ phát hành hóa đơn điện tử;
- Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín ở miệng bao để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá.

Đề nghị Quý Công ty cung cấp báo giá đến:

- Phòng Tổ chức - Hành chính (tầng 2 khu nhà A), Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng. Địa chỉ: Đường Đinh Gia Trinh, phường Hòa Xuân, Thành phố Đà Nẵng.

- Số điện thoại: 0236.3696.123. File mềm xin vui lòng gửi về email: [benhvienyhoccotruyen@danang.gov.vn](mailto:benhvienyhoccotruyen@danang.gov.vn).

Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ ngày đăng thông báo đến 09h00 ngày 28 tháng 05 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

Bệnh viện rất mong nhận được sự hợp tác của các Quý Công ty.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Phòng QLCL (để đăng website);
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT, TC-HC.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Ánh**

ngantt44-19/05/2026 09:55:13-ngantt44-ngantt44-ngantt44

**PHỤ LỤC 01**

(Kèm Thư mời số /TMCG-YHCTĐN ngày tháng năm 2026  
của Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng)

**I. CÁC THÔNG SỐ CẦN KIỂM TRA TẠI PHÒNG PHẪU THUẬT.****1. Các thông số vi sinh cần phân tích trong không khí phòng phẫu thuật**

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	Tổng số vi khuẩn hiếu khí trong không khí	mẫu	3	6 lần
2	Số lượng nấm men, nấm mốc	mẫu	3	

- Định kỳ: tháng 9,12/2026 và tháng 3,6,9,12/2027: 18 mẫu cho mỗi thông số  
- Lấy mẫu tại ba vị trí phòng phẫu thuật:  
+ Giữa phòng (trên bàn mổ), góc phòng, gần cửa ra vào.

**2. Các chỉ tiêu về vi sinh vật cần phân tích trong bề mặt phòng phẫu thuật**

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	Tổng số vi khuẩn hiếu khí	mẫu	2	6 lần

- Định kỳ: tháng 9,12/2026 và tháng 3,6,9,12/2027( tổng 6 lần: lấy mẫu 12 mẫu)  
- Lấy mẫu tại bàn phẫu thuật (sau vệ sinh), trên đèn mổ (hoặc trên xe dụng cụ) tại phòng phẫu thuật 1

**II. CÁC THÔNG SỐ CẦN KIỂM TRA TẠI HỆ THỐNG RO PHÒNG NỘI SOI, CÂY NƯỚC UỐNG TRỰC TIẾP TẠI CÁC KHOA, PHÒNG.****1. Các thông số hoá học cần phân tích trong mẫu nước RO tại phòng Nội soi, và 4 khoa, phòng.**

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	Bromat	mẫu	05	3 lần
2	Cadmi	mẫu	05	
3	Clor	mẫu	05	
4	Clorat	mẫu	05	
5	Clorit	mẫu	05	
6	Đồng(Cu)	mẫu	05	
7	Fluorid	mẫu	05	
8	Chì	mẫu	05	
9	Mangan (Mn)	mẫu	05	
10	Thủy ngân(Hg)	mẫu	05	
11	Nitrat (NO <sub>3</sub> <sup>-</sup> )	mẫu	05	
12	Nitrit (NO <sub>2</sub> <sup>-</sup> )	mẫu	05	

- Lấy mẫu tại: 01 tại vòi RO tại phòng nội soi, và 4 mẫu tại các cây nước uống trực tiếp của các khoa, phòng được lấy luân phiên theo đợt  
- Định kỳ: tháng 9/2026, tháng 3,9/2027: 15 mẫu cho mỗi thông số)

## 2. Các thông số vi sinh vật cần phân tích trong mẫu nước RO tại phòng mổ, phòng nội soi

TT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	<i>Escherichia. coli</i>	mẫu	02	7 lần
2	<i>Coliforms</i>	mẫu	02	
3	<i>Streptococci fecal</i>	mẫu	02	
4	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	mẫu	02	
5	Bào tử vi khuẩn kỵ khí khử sulfit	mẫu	02	

- Vòi nước RO rửa tay từ phòng phẫu thuật, phòng Nội soi
- Định kỳ: tháng 6,9,11/2026 và 3,6,9,11/2027: lấy 14 mẫu cho mỗi thông số

## 3. Các thông số vi sinh vật tại các cây nước RO uống trực tiếp của 4 khoa, phòng

TT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	<i>Escherichia. coli</i>	mẫu	04	3 lần
2	<i>Coliforms</i>	mẫu	04	
3	<i>Streptococci fecal</i>	mẫu	04	
4	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	mẫu	04	
5	Bào tử vi khuẩn kỵ khí khử sulfit	mẫu	04	

- 4 mẫu tại các cây nước uống trực tiếp của các khoa, phòng được lấy luân phiên theo đợt.
- Định kỳ: tháng 9/2026, tháng 3,9/2027: 12 mẫu cho mỗi thông số

## III. CÁC THÔNG SỐ CẦN KIỂM TRA TRONG NƯỚC SINH HOẠT TẠI BỂ CHỨA NƯỚC VÀ VÒI NƯỚC CĂNG TIN.

### 1. Các thông số vi sinh vật cần phân tích trong mẫu nước

TT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	Coliform	mẫu	2	3 lần
2	E.Coli hoặc Coliform chịu nhiệt	mẫu	2	

- Lấy mẫu tại bể chứa nước và vòi nước căng tin

<i><b>TT</b></i>	<i>Danh mục</i>	<i>Đơn vị tính</i>	<i>Số lượng</i>	<i>Số lần</i>
- Định kỳ: tháng 9/2026 và tháng 3,9/2027: 6 mẫu cho mỗi thông số.				

## **2. Các thông số cảm quan và vô cơ cần phân tích trong mẫu nước**

<b>TT</b>	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần
1	Màu sắc	mẫu	2	3 lần
2	Mùi vị	mẫu	2	
3	pH	mẫu	2	
4	Độ đục	mẫu	2	
5	Clo dư tự do	mẫu	2	
- Lấy mẫu tại bể chứa nước và vòi nước căng tin				
- Định kỳ: tháng 9/2026 và tháng 3,9/2027: 6 mẫu cho mỗi thông số)				

**PHỤ LỤC 02**

**Mẫu báo giá của bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng**  
(Đính kèm Thông báo mời chào giá số / TMCG-YHCTĐN ngày tháng năm 2025  
của Bệnh viện y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng)

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP:**

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Email:

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

....., ngày ..... tháng ..... năm 2025

**BẢNG CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng

Địa chỉ: Đường Đinh Gia Trinh, phường Hòa Xuân, thành phố Đà Nẵng.

Theo Thông báo mời chào giá...../TMCG/YHCT ngày.../.../2025 của Bệnh viện y học cổ truyền thành phố Đà Nẵng,  
Công ty chúng tôi báo giá như sau:

Stt	Nội dung công việc	Đơn vị tính	Số lượng	Số lần	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1							
2							
3							
4							
5							
....							

(Số tiền bằng chữ:.....)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, và các chi phí khác liên quan.

Trân trọng./.

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(Ký tên và đóng dấu)