

Số: 1871/BVM-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 26 tháng 6 năm 2026

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

*Gói thầu: cung cấp dịch vụ hoạt động “Khám sức khỏe định kỳ năm 2026” cho
viên chức, người lao động Bệnh viện Mắt*

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “**Khám sức khỏe định kỳ năm 2026**” với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.
- Mã số thuế: 0301483745
- Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh
- Điện thoại: 028 39 325 364.
- Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá gói thầu cung cấp dịch vụ hoạt động: “**Khám sức khỏe định kỳ năm 2026**” theo công văn số [điền số công văn]/BVM-HCQT ngày [điền số ngày/tháng/năm của công văn]”.

Nơi nhận: Bộ phận văn thư phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

6. Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hạn chót đến trước 11 giờ ngày 06 tháng 7 năm 2026.

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày phát hành chào giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

- Danh mục mời chào giá: theo biểu mẫu 02 đính kèm.

2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, phường Xuân hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

3. Thời gian thực hiện: 180 ngày.

4. Nội dung công việc

4.1 Thời gian và địa điểm

- Thời gian thực hiện: Dự kiến tháng 7 năm 2026 tại Bệnh viện Mắt.
- Thời gian dự kiến khám trong vòng 05 ngày làm việc.
- Địa điểm thực hiện: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

4.2 Đối tượng, số lượng được khám sức khỏe định kỳ năm 2026

- Viên chức, người lao động đang công tác tại Bệnh viện Mắt.
- Số lượng dự kiến: 1029 người

4.3 Tư cách pháp lý

Đơn vị phải có Giấy phép hoạt động, khám bệnh, chữa bệnh do cơ quan có thẩm quyền cấp.

Bệnh viện đa khoa hạng I tại Thành phố Hồ Chí Minh hoặc là đơn vị uy tín đã từng thực hiện khám sức khỏe cho Bệnh viện Mắt những năm trước

4.4 Yêu cầu về nhân sự chủ chốt

Nhân sự chủ chốt do đơn vị đề xuất để khám sức khỏe cho nhân viên Bệnh viện Mắt phải đáp ứng các yêu cầu tối thiểu như sau:

ST T	Vị trí công việc	Số lượng	Kinh nghiệm trong các công việc tương tự	Chứng chỉ/trình độ chuyên môn
1	Bác sĩ quản lý chung công tác khám chữa bệnh	01	Tối thiểu 10 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh
2	Bác sĩ phụ trách khám nội khoa	02	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nội

3	Bác sĩ phụ trách khám ngoại khoa	02	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Ngoại.
4	Bác sĩ phụ trách khám tai mũi họng	02	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Tai Mũi Họng.
5	Bác sĩ phụ trách khám răng hàm mặt	02	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt.
6	Bác sĩ phụ trách chẩn đoán hình ảnh siêu âm	04	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Chẩn đoán hình ảnh. - 02 bác sĩ nam phụ trách khám nhân viên nam; 02 bác sĩ nữ phụ trách khám nhân viên nữ.
7	Bác sĩ nữ phụ trách khám sản phụ khoa	03	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh Chuyên khoa sản phụ khoa
8	Bác sĩ phụ trách khám da liễu	1	Tối thiểu 05 năm	- Sau đại học. - Có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Da liễu
9	Nhân viên điều phối	02		

4.5 Yêu cầu về thiết bị

STT	Loại thiết bị và đặc điểm thiết bị	ĐVT	Số lượng tối thiểu cần có
1	Máy Siêu âm tổng quát	Cái	04 cái (tối thiểu 02 máy có kết hợp siêu âm đầu dò)

2	Máy đo huyết áp	Cái	06 cái
3	Cân điện tử	Cái	06 cái

4.6 Nội dung thực hiện

4.6.1 Khám sức khỏe định kỳ

- Khám Lâm sàng:

+ Thực hiện theo mẫu số 03 ban hành kèm Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023.

Lưu ý: Đối với lao động nữ, khi khám sức khỏe định kỳ được khám theo danh mục quy định tại Phụ lục số XXV ban hành kèm Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023.

+ Khám mắt: Thực hiện tại Bệnh viện Mắt do bác sĩ Bệnh viện Mắt đảm nhận.

4.6.2 Các yêu cầu cận lâm sàng

- Chụp X-Quang ngực thẳng: Thực hiện tại Bệnh viện Mắt do khoa CDHA Thăm dò chức năng nhãn khoa đảm nhận.

- Siêu âm: Đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khỏe định kỳ năm 2026 thực hiện

+ Siêu âm bụng tổng quát.

+ Siêu âm vú.

+ Siêu âm tuyến giáp.

+ Siêu âm mạch máu.

+ Siêu âm đầu dò qua ngã âm đạo (Khi có chỉ định của BS khám)

- Đo điện tim: Đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khỏe định kỳ năm 2026 sẽ thực hiện cùng thời điểm với xét nghiệm máu.

- Các xét nghiệm

STT	Xét nghiệm	Nội dung	Ghi chú
1	Huyết học	- Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng máy đếm laser.	Đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khỏe thực

2	Sinh hóa	- Chức năng thận: Ure, creatinin, BUN, eGFR. - Acid Uric, Ion đồ. - Chức năng gan: AST (SGOT), ALT (SGPT) - Bộ mỡ máu: + Cholesterol toàn phần. + HDL-C. + LDL-C. + Tryglyceride. - Glucose. - Tổng phân tích nước tiểu.	hiện trọn gói (bao gồm người điều phối, vật tư, hóa chất xét nghiệm ...)
3	Miễn dịch	- HBsAg test nhanh. - Anti HBs. - Chức năng tuyến giáp: FT4, TSH.	
4	Các xét nghiệm khác	- BK đàm. - Pap test (Đối tượng: Nữ)	
5	Xét nghiệm bổ sung	- Anti HIV test nhanh. - Anti HCV test nhanh. (Hỗ trợ công tác khám phát hiện bệnh nghề nghiệp)	

4.6.3 Yêu cầu khác

- Giá của đơn vị báo là giá trọn gói.
- Đơn vị cung cấp các vật tư tiêu hao sử dụng một lần, đảm bảo các quy trình chuyên môn và chống nhiễm khuẩn, có sự giám sát của Bệnh viện Mắt.
- Đơn vị cung cấp các vật tư đảm bảo tính riêng tư trong quá trình khám như: váy siêu âm, màn chắn...
- Trả kết quả khám và kết quả xét nghiệm theo quy định hiện hành đồng thời trả kết quả bằng file mềm tổng kết, file PDF của từng viên chức, người lao động và file giấy theo chuẩn dữ liệu của Bệnh viện Mắt
- Đối với kết quả khám: Ngoài sổ tổng kết khám sức khỏe, đơn vị niêm phong từng bao thư riêng để Bệnh viện Mắt thuận lợi trả về cho từng cá nhân theo khoa phòng.
- Thời gian trả kết quả theo quy định: 20 ngày làm việc.
- Các đơn vị khám sẽ đọc dữ liệu và thông tin trên máy tính do phòng CNTT của BV Mắt quản lý.

Lưu ý:

- Báo giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Đơn vị. Đơn vị gửi bảng báo giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Trong tài liệu của Quý Đơn vị khi chào giá gói thầu vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 2). Nội dung nào không có thì Quý Đơn vị để trống hoặc ghi không có.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, HCQT (TĐL_01b).

GIÁM ĐỐC



Lê Anh Tuấn



(Tên Công ty)
BẢNG CHÀO GIÁ

Gửi thầu: cung cấp dịch vụ hoạt động "Khám sức khỏe định kỳ năm 2026"

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của Công ty] xin cung cấp báo giá cho gói thầu cung cấp dịch vụ hoạt động: "Khám sức khỏe định kỳ năm 2026", như sau:

1. Danh mục:

Đơn vị: đồng.

Stt	Tên Công tác/Nội dung công việc/ Dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
1	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (3) x (4)	(6)
2						
	Tổng cộng					
	Số tiền bằng chữ:.....					

- (1), (2), (3): Dữ liệu lấy từ Công văn mời báo giá của Bệnh viện Mắt.
(4): Đơn giá đã tính đúng, tính đủ, bao gồm các khoản thuế, phí và lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, giao hàng (nếu có).
(5): Thành tiền là giá trị được tính theo công thức: Thành tiền = [Đơn giá] x [số lượng].
- Chào giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm
 - Thời gian thực hiện: 180 ngày
 - Chế độ bảo hành: (đối với hàng hóa).
 - Điều kiện thanh toán:
 - 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.
 - Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực và không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

