

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN NHI HÀ NỘI

Số: 1087/BVNHN-CNTT

V/v yêu cầu báo giá cung cấp chữ ký số cho
bệnh nhân/người nhà bệnh nhân tại Bệnh
viện Nhi Hà Nội

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 18 tháng 6 năm 2026

Kính gửi: Các nhà thầu cung cấp tại Việt Nam

Nhằm đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, hoàn thiện hệ thống Hồ sơ bệnh án điện tử và hướng tới mô hình bệnh viện thông minh, Bệnh viện Nhi Hà Nội đang có kế hoạch triển khai chữ ký số cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân tại Bệnh viện Nhi Hà Nội.

Bệnh viện Nhi Hà Nội có nhu cầu tiếp nhận báo giá cung cấp chữ ký số cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân với nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung yêu cầu:

1.1. *Yêu cầu về năng lực.*

- Có đăng ký kinh doanh phù hợp
- Giới thiệu về năng lực, kinh nghiệm nhà thầu và các hồ sơ khác liên quan (nếu có)

1.2. *Yêu cầu về giá:*

Giá chào bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, toàn bộ chi phí cung cấp giải pháp, bản quyền, tích hợp, triển khai, đào tạo, chuyển giao công nghệ, bảo hành, bảo trì, hỗ trợ kỹ thuật và các chi phí khác cần thiết để đưa hệ thống vào vận hành ổn định và các chi phí khác (nếu có).

1.3. *Yêu cầu về báo giá:*

- Tính hợp lệ của báo giá: Báo giá được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang)
- Mẫu báo giá tại Phụ lục 01 đính kèm.
- Danh mục, số lượng, yêu cầu kỹ thuật: Chi tiết tại Phụ lục 02 đính kèm.

2. Thông tin của đơn vị mời chào giá :

- Đơn vị mời chào giá: Bệnh viện Nhi Hà Nội
- Địa chỉ: Đường Nguyễn Trác, Phường Dương Nội, Thành phố Hà Nội
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Trong vòng 45 ngày kể từ ngày 18/6/2026
- Thời gian nhận báo giá: Từ ngày 18/06/2026 đến 16 giờ 30 phút ngày 23/06/2026 (Trong giờ hành chính)

* Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên có thể sẽ không được xem xét



- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Phòng Văn thư Bệnh viện Nhi Hà Nội – Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, Thành phố Hà Nội.

3. Các yêu cầu khác

Nhà thầu ghi rõ thông tin liên hệ của nhà thầu để trao đổi.

Nhà thầu sẽ được Bệnh viện Nhi Hà Nội liên hệ qua các hình thức như: Điện thoại, Email, hoặc bằng văn bản để thông báo và trao đổi các nội dung liên quan đến công việc (nếu cần).

Bệnh viện Nhi Hà Nội trân trọng cảm ơn sự hợp tác của công ty./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Lưu VT, CNTT(2).

**TUQ. GIÁM ĐỐC
TỔ TRƯỞNG TỔ MSĐT**



Vương Tuấn Anh





PHỤ LỤC 01: MẪU BÁO GIÁ

Thư mời chào giá số **1087/BVNHN-CNTT** ngày **19** tháng **6** năm 2026)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

[Địa danh], ngày tháng năm 2026

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Hà Nội

[Tên đơn vị] xin gửi tới Bệnh viện Nhi Hà Nội lời chào trân trọng.

[Tên đơn vị] là đơn vị cung cấp chữ ký số cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân có năng lực và kinh nghiệm.

Chúng tôi được biết Quý Bệnh viện đang chuẩn bị tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp chữ ký số cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân tại Bệnh viện Nhi Hà Nội.

[Tên đơn vị] nhận thấy có đủ khả năng hoàn thành tốt công tác cung cấp chữ ký số cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân tại Bệnh viện Nhi Hà Nội. Vì vậy, chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bảng báo giá cung cấp chữ ký số cho người nhà bệnh nhân tại Bệnh viện Nhi Hà Nội như sau:

STT	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đồng)	Thành tiền (Đồng)
1	Chữ ký số từ xa dành cho bệnh nhân/ người nhà bệnh nhân	1. Loại hình giải pháp - Giải pháp chữ ký số từ xa (Remote Signing) - Nhà thầu hoặc đối tác cung cấp dịch vụ chứng thực chữ ký số công cộng	Chữ ký	100.000		

		<p>phải được cơ quan nhà nước có thẩm quyền cấp phép theo quy định hiện hành.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chứng thư số phải thuộc hệ thống chứng thực chữ ký số công cộng hợp pháp tại Việt Nam. - Chứng thư số được phát hành theo phiên (tối đa 20 ngày đối với hồ sơ nội trú, 02 ngày đối với hồ sơ ngoại trú) phù hợp với hoạt động của Bệnh viện Nhi Hà Nội và quy định hiện hành. - Khóa bí mật được lưu trữ an toàn trên HSM đáp ứng tiêu chuẩn hiện hành; cặp khóa RSA tối thiểu 2048 bit. - Giao dịch ký số của người bệnh/người nhà người bệnh phải được xác thực bằng một hoặc nhiều phương thức phù hợp theo giải pháp kỹ thuật của nhà cung cấp và quy định hiện hành <p>+ Xác thực qua CCCD gắn chip + Xác thực qua VNeID cấp độ 2</p>				
--	--	---	--	--	--	--

		<p>+ Xác thực khuôn mặt</p> <p>- Lưu log xác thực danh tính: Toàn bộ luồng xác thực (thời điểm, kết quả eKYC, ảnh xác thực) được log bất biến, lưu trữ tối thiểu 10 năm phục vụ giải quyết tranh chấp</p> <p>3. Yêu cầu về phần mềm ký số</p> <p>- Hệ thống quản trị tập trung: Quản lý tài khoản người bệnh/người nhà người bệnh, chứng thư số, lịch sử giao dịch ký, trạng thái chứng thư số; hỗ trợ cấu hình mẫu chữ ký và xuất báo cáo thống kê phục vụ công tác quản lý.</p> <p>- API tích hợp: Cung cấp API và tài liệu tích hợp phục vụ kết nối với HIS, EMR và các hệ thống liên quan của Bệnh viện.</p> <p>- Hỗ trợ ký số trên các định dạng tài liệu phổ biến và đáp ứng các tiêu chuẩn, quy định hiện hành.</p> <p>- Hệ thống đáp ứng nhu cầu khai thác của Bệnh viện, có khả năng xử lý đồng thời và mở rộng theo quy mô</p>				
--	--	---	--	--	--	--

		<p>hoạt động mà không ảnh hưởng đến hiệu năng của hệ thống.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quy trình khởi tạo và cấp phát chứng thư số cho người bệnh/người nhà người bệnh được thực hiện nhanh chóng, thuận tiện; nhà thầu cung cấp tài liệu hoặc demo giải pháp khi Bệnh viện yêu cầu. - Có Dashboard hỗ trợ giám sát, thống kê và theo dõi tình trạng hoạt động của hệ thống. - Ứng dụng ký số có giao diện thân thiện, sử dụng tiếng Việt, phù hợp với người bệnh/người nhà người bệnh và nhân viên Bệnh viện. <p>5. Yêu cầu về tích hợp hệ thống</p> <ul style="list-style-type: none"> - Phạm vi tích hợp: Giải pháp hỗ trợ tích hợp với HIS, EMR và các hệ thống công nghệ thông tin liên quan của Bệnh viện phục vụ quy trình khám chữa bệnh và quản lý hồ sơ điện tử. - Thời gian tích hợp: Hoàn thành việc tích hợp trong thời gian tối đa 30 				
--	--	---	--	--	--	--

		<p>ngày kể từ khi Bệnh viện cung cấp đầy đủ tài liệu kỹ thuật, tài khoản kiểm thử và môi trường cần thiết.</p> <p>- Nhà thầu có trách nhiệm phối hợp chặt chẽ với Bệnh viện và các đơn vị liên quan trong quá trình tích hợp, kiểm thử và vận hành hệ thống.</p> <p>- Yêu cầu nghiệm thu tích hợp: Giải pháp phải được kiểm thử, nghiệm thu và đáp ứng các kích bản nghiệp vụ do Bệnh viện xây dựng trước khi đưa vào vận hành chính thức</p>				
2	Thiết bị đọc thông tin CCCD	<ul style="list-style-type: none"> - Tiêu chuẩn NFC: Hỗ trợ ISO14443 A/B, ISO 15693, ISO 7816, ICAO DOC 9303 - Tốc độ giao tiếp thẻ: Lên tới 848 kB/s - Có ít nhất 01 camera: CMOS: 5MP, độ phân giải tối thiểu đạt 960x640; tốc độ 30fps, định dạng ảnh: JPG - Chuẩn kết nối: USB 2.0 - Dòng tiêu thụ < 500mA - Tần số hoạt động 13.56 MHz 	Cài	25		

	<ul style="list-style-type: none"> - Kích thước 93 x 82 x 160 mm - Khối lượng 300g ±5% - Hồ trợ đọc dữ liệu trên thẻ CCCD gắn chip theo các tiêu chuẩn kỹ thuật hiện hành. - Hồ trợ xác thực thông tin trên chip CCCD, bao gồm kiểm tra tính toàn vẹn, xác thực nguồn gốc và phát hiện dữ liệu giả mạo. - Hồ trợ xác thực khuôn mặt chủ thể. - Có phần mềm tích hợp với các hệ thống công nghệ thông tin của Bệnh viện.. - Thiết bị và giải pháp đáp ứng các quy định, tiêu chuẩn kỹ thuật hiện hành và các phương thức xác thực được cơ quan có thẩm quyền cho phép. 				
Thành tiền					
Bảng chữ: ./.					

Giá chào bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, toàn bộ chi phí cung cấp giải pháp, bản quyền, tích hợp, triển khai, đào tạo, chuyên gia công nghệ, bảo hành, bảo trì, hỗ trợ kỹ thuật và các chi phí khác cần thiết để đưa hệ thống vào vận hành ổn định và các chi phí khác (nếu có)

Báo giá có hiệu lực trong vòng 45 ngày, kể từ ngày báo giá 18/6/2026.

Kính đề nghị Bệnh viện xem xét tạo điều kiện cho chúng tôi được tham gia thực hiện gói thầu.

[Tên đơn vị] cam kết sẽ thực hiện đảm bảo tiến độ, chất lượng và tuân thủ theo đúng quy định về đấu thầu.

Mọi thông tin liên hệ xin liên hệ: *[Nhà thầu điền thông tin liên hệ]*.

Công ty:

Mã số thuế đơn vị:

Ông/bà:

Số điện thoại:

Trân trọng cảm ơn!

GIÁM ĐỐC

PHỤ LỤC 02: DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Kế hoạch) Thư mời chào giá số: **1087** /BVNHN-CNTT ngày **18** tháng **6** năm 2026)

STT	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Chữ ký số từ xa dành cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân	<p>1. Loại hình giải pháp</p> <ul style="list-style-type: none"> - Giải pháp chữ ký số từ xa (Remote Signing) - Nhà thầu hoặc đối tác cung cấp dịch vụ chứng thực chữ ký số công cộng phải được cơ quan nhà nước có thẩm quyền cấp phép theo quy định hiện hành. - Chứng thư số phải thuộc hệ thống chứng thực chữ ký số công cộng hợp pháp tại Việt Nam. - Chứng thư số được phát hành theo phiên (tối đa 20 ngày đối với hồ sơ nội trú, 02 ngày đối với hồ sơ ngoại trú) phù hợp với hoạt động của Bệnh viện Nhi Hà Nội và quy định hiện hành. - Khóa bí mật được lưu trữ an toàn trên HSM đáp ứng tiêu chuẩn hiện hành; cặp khóa RSA tối thiểu 2048 bit. - Giao dịch ký số của người bệnh/người nhà người bệnh phải được xác thực bằng một hoặc nhiều phương thức phù hợp theo giải pháp kỹ thuật của nhà cung cấp và quy định hiện hành <p>+ Xác thực qua CCCD gắn chip + Xác thực qua VNeID cấp độ 2 + Xác thực khuôn mặt</p>	Chữ ký	100.000

- Lưu log xác thực danh tính: Toàn bộ luồng xác thực (thời điểm, kết quả eKYC, ảnh xác thực) được log bất biến, lưu trữ tối thiểu 10 năm phục vụ giải quyết tranh chấp

3. Yêu cầu về phần mềm ký số

- Hệ thống quản trị tập trung: Quản lý tài khoản người bệnh/người nhà người bệnh, chứng thư số, lịch sử giao dịch ký, trạng thái chứng thư số; hỗ trợ cấu hình mẫu chữ ký và xuất báo cáo thống kê phục vụ công tác quản lý.
- API tích hợp: Cung cấp API và tài liệu tích hợp phục vụ kết nối với HIS, EMR và các hệ thống liên quan của Bệnh viện.
- Hỗ trợ ký số trên các định dạng tài liệu phổ biến và đáp ứng các tiêu chuẩn, quy định hiện hành.
- Hệ thống đáp ứng nhu cầu khai thác của Bệnh viện, có khả năng xử lý đồng thời và mở rộng theo quy mô hoạt động mà không ảnh hưởng đến hiệu năng của hệ thống.
- Quy trình khởi tạo và cấp phát chứng thư số cho người bệnh/người nhà người bệnh được thực hiện nhanh chóng, thuận tiện; nhà thầu cung cấp tài liệu hoặc demo giải pháp khi Bệnh viện yêu cầu.
- Có Dashboard hỗ trợ giám sát, thống kê và theo dõi tình trạng hoạt động của hệ thống.
- Ứng dụng ký số có giao diện thân thiện, sử dụng tiếng Việt, phù hợp với người bệnh/người nhà người bệnh và nhân viên Bệnh viện.

		<p>5. Yêu cầu về tích hợp hệ thống</p> <ul style="list-style-type: none"> - Phạm vi tích hợp: Giải pháp hỗ trợ tích hợp với HIS, EMR và các hệ thống công nghệ thông tin liên quan của Bệnh viện phục vụ quy trình khám chữa bệnh và quản lý hồ sơ điện tử. - Thời gian tích hợp: Hoàn thành việc tích hợp trong thời gian tối đa 30 ngày kể từ khi Bệnh viện cung cấp đầy đủ tài liệu kỹ thuật, tài khoản kiểm thử và môi trường cần thiết. - Nhà thầu có trách nhiệm phối hợp chặt chẽ với Bệnh viện và các đơn vị liên quan trong quá trình tích hợp, kiểm thử và vận hành hệ thống. - Yêu cầu nghiệm thu tích hợp: Giải pháp phải được kiểm thử, nghiệm thu và đáp ứng các kích bản nghiệp vụ do Bệnh viện xây dựng trước khi đưa vào vận hành chính thức 		
2	Thiết bị đọc thông tin CCCD	<ul style="list-style-type: none"> - Có tiêu chuẩn NFC: Hỗ trợ ISO14443 A/B, ISO 15693, ISO 7816, ICAO DOC 9303 - Thiết bị thuộc dòng máy quét để bàn - Tốc độ giao tiếp thẻ: Tối thiểu 700 kB/s trở lên - Có ít nhất 01 camera: CMOS: 5MP, độ phân giải tối thiểu đạt 960x640; tốc độ 30fps, định dạng ảnh: JPG - Chuẩn kết nối: USB 2.0 - Dòng tiêu thụ < 500mA - Tần số hoạt động: Tối thiểu 13.56 MHz 	Cái	25

		<ul style="list-style-type: none"> - Kích thước 90 x 80 x 160 mm \pm 3mm - Khối lượng 300g \pm 5% - Đọc được dữ liệu trên thẻ CCD gắn chip theo các tiêu chuẩn kỹ thuật hiện hành. - Xác thực được thông tin trên chip CCD, bao gồm kiểm tra tính toàn vẹn, xác thực nguồn gốc và phát hiện dữ liệu giả mạo. - Xác thực được khuôn mặt chủ thể. - Có phần mềm tích hợp với các hệ thống công nghệ thông tin của Bệnh viện. - Thiết bị và giải pháp yêu cầu đáp ứng được các quy định, tiêu chuẩn kỹ thuật hiện hành và các phương thức xác thực được cơ quan có thẩm quyền cho phép.. 	
--	--	--	--