|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **BỆNH VIỆN ĐA KHOA SA ĐÉC** | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: /BVĐKSĐ-KSNK  V/v yêu cầu báo giá Thuê dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải lây nhiễm tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc | *Sa Đéc, ngày tháng 5 năm 2025* |
| Kính gửi: Các công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ | |

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Thuê dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải lây nhiễm tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đécvới 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 Sa Đéc.

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

- Ths. Đặng Hoàng Dũ, Phó Trưởng khoa Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn, số điện thoại: 0916.838.835.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

- Nhận qua email: bvdksadec.soyte@dongthap.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 30 tháng 5 năm 2025 đến ngày 9 tháng 6 năm 2025. Các báo giá tiếp nhận sau thời gian nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Các yêu cầu đối với báo giá:

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 9 tháng 6 năm 2025.

-Bảng gốc bảng báo giá (có chữ ký, đóng dấu của đại diện hợp pháp theo mẫu báo giá).

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục yêu cầu báo giá: Phụ lục kèm theo.

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn.

- Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 24 tháng.

- Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: Quý II, III năm 2025.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Chuyển khoản và thanh toán theo tiến độ.

- Điều kiện thanh toán: Được cung cấp đầy đủ hóa đơn, biên bản nghiệm thu hàng hóa mỗi kỳ, chứng từ hợp lệ.

- Thời hạn thanh toán: 90 ngày.

5. Loại hợp đồng: Theo đơn giá cố định

6. Các thông tin khác: Mẫu báo giá đính kèm.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***   * Như trên; * Trang TTĐT BV; * Lưu: VT, KSNK. Du (02b). | **GIÁM ĐỐC**  **Trần Thanh Tùng** |

**PHỤ LỤC**

*(Kèm theo Công văn số /BVĐKSĐ-KSNK ngày tháng 5 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên chất thải** | **Mã CTNH** | **ĐVT** | **Số lượng kg/ tháng** | **Đơn giá**  **01 kg (VNĐ)** | **Thành tiền**  **01 tháng (VNĐ)** |
| 1 | **Chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải sắc nhọn)**  - Số lượng chất thải lây nhiễm trung bình: 5100 kg/tháng. | 13 01 01 | Kg | 5100 |  |  |
| Chi phí 24 tháng: | | | | | | |
| Bằng chữ: | | | | | | |

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc, chúng tôi*....[ghi tên, địa chỉ của Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ;* báo giá như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải lây nhiễm.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên chất thải** | **Mã CTNH** | **ĐVT** | **Số lượng kg/ tháng** | **Đơn giá**  **01 kg (VNĐ)** | **Thành tiền**  **01 tháng (VNĐ)** |
| 1 | **Chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải sắc nhọn)**  - Số lượng chất thải lây nhiễm trung bình: 5100 kg/tháng. | 13 01 01 | Kg | 5100 |  |  |
| Chi phí 24 tháng | | | | | |  |
| Bằng chữ | | | | | | |

2. Chúng tôi cam kết:

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày 9 tháng 6 năm 2025.

- Tần suất thu gom chất thải: Căn cứ Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y Tế quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

- Căn cứ Thông tư số 02/2022/TT-BTNMT ngày 10/01/2022 của Bộ Tài nguyên và Môi trường quy định chi tiết một số điều của Luật Bảo vệ Môi trường;

- Xử lý tiêu hủy các loại chất thải trên theo đúng quy định Cơ quan chức năng cho phép thực hiện.

- Hoàn tất các hồ sơ đối với các chất thải giao nhận của Quý Đơn vị: Bản tổng kết/nghiệm thu- thanh lý khối lượng chất thải, Chứng từ CTNH, Hóa đơn tài chính hợp lệ, số lượng chất thải lây nhiễm được nghiệm thu và tính theo khối lượng thực tế.

- Đơn vị cung cấp dịch vụ gửi kèm theo báo giá hồ sơ chứng minh đơn vị có đủ điều kiện xử lý chất thải lây nhiễm (còn hiệu lực) theo quy định hiện hành của Bộ Y tế, Bộ Tài nguyên và Môi trường.

- 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.

- Báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

*……………, ngày........ tháng…….năm...........*

**Đại diện hợp pháp của Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có)

……………, ngày........ tháng…….năm...........

**Đại diện hợp pháp của Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

……………, ngày........ tháng…….năm...........

**Đại diện hợp pháp của Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

……………, ngày........ tháng…….năm...........

**Đại diện hợp pháp của Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))