

Số: /BVĐKSD-KSNK
V/v yêu cầu báo giá thu gom, vận chuyển
và xử lý chất thải lây nhiễm tại
Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

Sa Đéc, ngày tháng 02 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, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải sắc nhọn) tại bệnh viện, với 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.

Địa chỉ: Số 153 Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

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

- Ths. Đặng Hoàng Dũ, Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn. ĐT: 0916.838.835

- Email: vudanghoangbvsd@gmail.com.

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.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Từ 08h00 ngày 21 tháng 02 năm 2025 đến trước 08h00 ngày 25 tháng 02 năm 2025.**

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 180 ngày**, kể từ ngày 25 tháng 02 năm 2025.

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.

- Địa chỉ: Số 153 Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải dự kiến: đợt đầu tiên ngay khi ký kết hợp đồng và trong 48 giờ những đợt tiếp theo; Hợp đồng 20 ngày.

- Thời gian tổ chức lựa chọn nhà cung cấp: tháng 3, năm 2025

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

- Chuyển khoản và thanh toán 01 đợt (số tiền theo số lượng (Kg) chất thải lây nhiễm được giao và nhận thực tế) và sau khi hồ sơ đầy đủ.

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

- Thời hạn thanh toán: 30 ngày.

5. Loại hợp đồng: Trọn gói.

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

Trân trọng kính chào./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV;
- Lưu: VT, KSNK. Du (01b).

GIÁM ĐỐC

Trần Thanh Tùng

Phụ lục

(Kèm theo Công văn số /BVĐKSD-KSNK ngày tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc)

Stt	Tên chất thải	Mã CTNH	ĐVT	Số lượng dự kiến (Kg)	Đơn giá xử lý (VNĐ/kg)	Thành tiền (VNĐ)
1	Chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải sắc nhọn)	13 01 01	Kg	2900		
Tổng cộng: 01 khoản						

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 dự kiến (Kg)	Đơn giá xử lý (VNĐ/kg)	Thành tiền (VNĐ)
1	Chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải sắc nhọn)	13 01 01	Kg	2900		
Tổng cộng:						
Bằng chữ:						

2. Chúng tôi cam kết:

- Đơn giá trong báo giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí liên quan.
- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày 25 tháng 02 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;
- Thu gom, vận chuyển, xử lý tiêu hủy các loại chất thải trên theo đúng phương án được thống nhất giữa hai bên và 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 y tế lây nhiễm (còn hiệu lực) theo quy định hiện hành của Bộ Y tế, Bộ Tài nguyên và Môi trường.

....., ngày..... tháng.....năm.....
Đại diện hợp pháp của Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))