

Số: 1418/TB-YHCT

Thái Nguyên, ngày 05 tháng 12 năm 2023

## THÔNG BÁO

### Về việc mời đơn vị tham gia báo giá: Vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại; chất thải rắn sinh hoạt năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên

Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán Vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại; chất thải rắn sinh hoạt năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị Vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại; chất thải rắn sinh hoạt năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên.

Để kế hoạch được triển khai hiệu quả, đảm bảo chất lượng công việc. Bệnh viện Y học cổ truyền kính mời các đơn vị/công ty/doanh nghiệp có đủ năng lực, kinh nghiệm quan tâm cung cấp báo giá theo danh mục tại phụ lục đính kèm.

- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá dự toán.
- Thời hạn gửi báo giá: Trước 15 giờ 00 phút ngày 10 tháng 12 năm 2023.
- Yêu cầu báo giá:
  - Danh mục hàng hóa, dịch vụ: Chi tiết tại phụ lục đính kèm
  - Về giá: Giá theo thị trường đã bao gồm thuế VAT.
  - Hồ sơ báo giá hợp lệ: Báo giá phải có đầy đủ thông tin đơn vị báo giá, ngày, tháng, năm ký phát hành báo giá và thời gian hiệu lực của báo giá, đồng thời phải có xác nhận và đóng dấu theo quy định. (Mẫu bản báo giá theo phụ lục đính kèm)

#### 4. Hình thức gửi báo giá:

Bản cứng (có đóng dấu) gửi trực tiếp hoặc theo đường bưu điện (đối với trường hợp gửi bưu điện, thời gian Bệnh viện nhận được báo giá phải trước thời hạn gửi báo giá) về Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Địa chỉ: Tổ 9 - Đường Quang Trung - Phường Thịnh Đán - Thành phố Thái Nguyên - tỉnh Thái Nguyên (trong giờ hành chính).

Trân trọng thông báo!

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT, ĐD.

**GIÁM ĐỐC**

**Trương Thị Thu Hương**

## DANH MỤC BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số: 1418/TB-YHCT ngày 05 tháng 12 năm 2023  
của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên)

### I. VẬN CHUYỂN, XỬ LÝ CHẤT THẢI Y TẾ NGUY HẠI

TT	Danh mục chất thải	Đơn vị tính	Khối lượng	Ghi chú
1	Chất thải y tế lây nhiễm	Kg	1.600	
2	Nước thải từ thiết bị xét nghiệm	Kg	200	
3	Thiết bị y tế vỡ, hỏng, đã qua sử dụng thải bỏ có chứa thủy ngân, cadimi, ắc quy và pin thải bỏ	Kg	100	
4	Vận chuyển chất thải y tế nguy hại	Chuyến	12	

Ghi chú:

Vận chuyển chất thải y tế nguy hại 01 chuyến/ tháng (tuần cuối cùng của tháng). Xe ô tô vận chuyển tối thiểu tải trọng 7 tấn

### II. VẬN CHUYỂN, XỬ LÝ CHẤT THẢI RẮN SINH HOẠT

TT	Danh mục chất thải	Đơn vị tính	Khối lượng	Ghi chú
1	Vận chuyển, xử lý chất thải rắn sinh hoạt	m <sup>3</sup>	108	

# MẪU BÁO GIÁ

## BÁO GIÁ

Kính gửi: ... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, chúng tôi ... *[ghi tên, địa chỉ đơn vị báo giá]* báo giá cho dịch vụ ..... như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ .....

TT	Danh mục chất thải sử dụng dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền	Ghi chú
	.....					
	.....					
	<b>Tổng cộng chi phí dịch vụ hàng tháng</b>				.....	
	<b>Tổng cộng chi phí dịch vụ 12 tháng</b>				.....	
	<b>Bằng chữ:...../.</b>					

*Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và toàn bộ chi phí để thực hiện dịch vụ. Việc vận chuyển được thực hiện tại Kho lưu giữ chất thải của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên; việc xử lý chất thải được thực hiện tại nơi xử lý được cấp phép của Đơn vị vận chuyển.*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*

3. 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.

- Chúng tôi cam kết là đơn vị có tư cách pháp nhân độc lập, được thành lập và hoạt động theo quy định của Luật doanh nghiệp, đủ điều kiện cung cấp dịch vụ vận chuyển, xử lý chất thải y tế nguy hại; chất thải rắn sinh hoạt.

**Gửi kèm bản báo giá là:**

Bản chụp Đăng ký kinh doanh của đơn vị và Giấy phép xử lý chất thải nguy hại do Cơ quan có thẩm quyền cấp (Đóng dấu treo của Công ty);

....., ngày.....tháng.....năm 2023

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ**

*(Ký tên, đóng dấu)*

