

Số: 847 / TTYT - KSNK
Về việc yêu cầu báo giá .

Phú Vang, ngày 02 tháng 4 năm 2024

Kính gửi: Quý công ty và các nhà kinh doanh.

Căn cứ thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26 tháng 11 năm 2021 của Bộ Y tế quy định về quản lý chất thải trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế;

Để có căn cứ lập dự toán và xác định giá kế hoạch trình phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu. Trung tâm Y tế huyện Phú Vang 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: Cung cấp dịch vụ vận chuyển, xử lý chất thải thông thường và chất thải nguy hại năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Phú Vang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Lê Thị Lành Chức vụ: Phó khoa KSNK
 - Điện thoại: 0901.988.188
 - Email: lanhkskhch@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Bản cứng và bản scan đã đóng dấu.
 - Bản cứng nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn - Trung tâm Y tế huyện Phú Vang, Thị trấn Phú Đa - huyện Phú Vang - tỉnh Thừa Thiên Huế.
 - Bản scan (File pdf) nhận qua địa chỉ mail: lanhkskhch@gmail.com
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ ngày 02 tháng 4 năm 2024 đến trước 17 giờ ngày 12 tháng 4 năm 2024.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 02 tháng 4 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mời báo giá.

STT	Tên chất thải	ĐVT	Số lượng
1	Chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải sắc nhọn)	Kg	4.000
2	Hóa chất thải bao gồm hoặc có các thành phần nguy hại	Kg	05
3	Dung dịch thải thuốc hiện ảnh và tráng phim gốc nước	Kg	100
4	Bóng đèn huỳnh quang và các loại thủy tinh hoạt tính thải	Kg	30
5	Sơn, mực, chất kết dính và nhựa thải có các thành phần nguy hại	Kg	20
6	Pin, ắc quy thải	Kg	10
7	Chất thải thông thường	Kg	50.000

2. Các thông tin khác (Đính kèm mẫu báo giá).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC



BSCKI. Nguyễn Minh Hùng

TÊN ĐƠN VỊ

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Phú Vang.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Phú Vang chúng tôi
..... [ghi tên, địa chỉ] báo giá dịch vụ vận chuyển và xử lý chất thải cụ
thể như sau:

1. Báo giá dịch vụ vận chuyển và xử lý chất thải.

STT	Tên chất thải	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (Bao gồm thuế VAT, lệ phí và các dịch vụ liên quan) (VNĐ)
1			
2	...			
....				

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ... ngày, kể từ ngày.... tháng.... năm ...

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 kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác.
- Giá trị của dịch vụ vận chuyển và xử lý chất thải nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá hoặc nâng khống giá.

.... ngày ... tháng ... năm.....

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)