

Số: 495 /TM-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá dịch vụ xử lý
rác thải nguy hại

Thượng Bằng La, ngày 09 tháng 12 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam
(Sau đây được gọi tắt là Quý đơn vị)

Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn, tỉnh Lào Cai xin gửi tới Quý đơn vị lời cảm ơn chân thành và lời chào trân trọng.

Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn, tỉnh Lào Cai 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, xử lý chất thải y tế nguy hại; chất thải rắn thông thường năm 2025-2026”.

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn – tỉnh Lào Cai
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm: Cao Ngọc Thủy; Số điện thoại: 0944683968; Email: cnthuy73@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Trực tiếp tại: Phòng văn thư - Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn
 - Điện thoại: 02163 873 114
 - Địa chỉ: Thôn 9, xã Thượng Bằng La, tỉnh Lào Cai.
 - Hoặc qua Email: baogiavanchan@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 09/12/2025 đến trước 14h00 ngày 19/12/2025.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 09 tháng 12 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục:

STT	Danh mục chất thải	Mã CTNH	Đơn vị tính	Số lượng
1	Chất thải lấy nhiễm bao gồm cả chất thải sắc nhọn	13 01 01	Kg	11.500

2	Vỏ chai thuốc, lọ thuốc, các dụng cụ dính thuốc thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất	18 01 04	Kg	2.250
3	Pin, ắc quy thải bỏ	16 01 12	Kg	300
4	Linh kiện điện tử	19 02 06	kg	120
5	Bóng đèn huỳnh quang	16 01 06	kg	100
	Cộng: 05 khoản			

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược, VT, TTBYT - Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn
Địa chỉ: Thôn 9, xã Thượng Bằng La, tỉnh Lào Cai

Yêu cầu báo giá: Bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản, xử lý và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Tài liệu gửi kèm: Hồ sơ năng lực, hợp đồng tương tự

4. Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: Năm 2025-2026.

5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:

- Đồng tiền thanh toán: VNĐ.
- Thanh toán theo số lượng chất thải y tế nguy hại phát sinh thực tế tại Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

6. Bảng giá: Mẫu gửi kèm theo

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của Các Công ty, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; HSĐT

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Đình Liên

Tên đơn vị cung cấp:

Địa chỉ:

Điện thoại liên lạc:



PHỤ LỤC 01: BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn

Căn cứ thư mời số: 497/TM-TTYT ngày 09/12/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Chấn V/v mời cung cấp báo giá. Công ty, chúng tôi(ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất/nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) - Mã số thuế:.....

Xin báo giá cho dịch vụ như sau:

STT	Danh mục chất thải	Mã CTNH	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Chất thải lấy nhiễm bao gồm cả chất thải sắc nhọn	13 01 01	Kg	11.500		
2	Vỏ chai thuốc, lọ thuốc, các dụng cụ dính thuốc thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất	18 01 04	Kg	2.250		
3	Pin, ắc quy thải bỏ	16 01 12	Kg	300		
4	Linh kiện điện tử	19 02 06	kg	120		
5	Bóng đèn huỳnh quang	16 01 06	kg	100		
	Cộng: 05 khoản					

* (Số tiền bằng chữ:)

* Giá chào: Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật

* Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực 120 ngày kể từ ngày 15/4/2025

* 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, giấy phép kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác.

* Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.

* Giá trị của hàng hóa nêu trong bảng báo giá là phù hợp, không vi phạm các quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

* Tất cả các thông tin nêu trong bảng báo giá là trung thực.

* Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

....., ngày tháng 12 năm 2025

Đại diện đơn vị báo giá

(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)