

SỞ Y TẾ GIA LAI  
**BỆNH VIỆN 331**  
Số: 09/TM- BV

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
**Độc lập- Tự do- Hạnh phúc**  
Gia Lai, ngày 15 tháng 11 năm 2024

## THƯ MỜI

“V/v: Mời báo giá thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại năm 2025 của Bệnh viện 331”.

Bệnh viện 331 (gọi tắt là chủ đầu tư) có kế hoạch mời báo giá Lập báo cáo giám sát môi trường định kỳ năm 2025 của Bệnh viện 331.

Bệnh viện 331 kính mời tất cả các nhà thầu có đủ năng lực, kinh nghiệm và có điều kiện cung cấp báo giá cho các hạng mục nói trên.

Nhà thầu có nguyện vọng tham gia có thể tìm hiểu thông tin chi tiết tại phòng Tổ chức – Hành chính Bệnh viện 331, 818 Phạm Văn Đồng, phường Yên Thế, thành phố Pleiku, tỉnh Gia Lai.

Thời gian phát hành thư mời báo giá: Từ 09h00 phút, ngày 15 tháng 11 năm 2024 đến 17h00 phút ngày 25 tháng 11 năm 2024 (trong giờ hành chính).

Thời gian mở báo giá: 08h30 phút ngày 26 tháng 11 năm 2024.

Hình thức gửi:

Nộp trực tiếp tại phòng Tổ chức - Hành chính Bệnh viện 331.

Địa chỉ: 818 Phạm Văn Đồng, Phường Yên Thế, Thành phố Pleiku, tỉnh Gia Lai.

Trân trọng thông báo và kính mời././

**Nơi nhận:**

- Như trên
- Lưu: VT, TC-HC.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC.**



**BSCKII. Vũ Trọng Dũng**

**Phụ lục**

(Kèm theo YCBG:

, ngày 15/11/2024)

**Mẫu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu Thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại năm 2025 của Bệnh viện 331;**

**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 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 doanh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các nội dung như sau:

Báo giá Lập báo cáo giám sát môi trường định kỳ.

STT	Danh mục dịch vụ	Khối lượng mời thầu	ĐVT	Đơn giá	Thành tiền
1	Thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại năm 2025	01	Gói		

**Tổng cộng**

**Ghi chú:** Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, chi phí nhân công và các chi phí khác

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

3. 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], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

4. 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.

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

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

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))