

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023; được sửa đổi bổ sung tại Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024, Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04 tháng 8 năm 2025 quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ nhu cầu khám, chữa bệnh các khoa và Kế hoạch phát triển của Bệnh viện.

Bệnh viện Đa khoa Hoà Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá gói thầu: Thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại, 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 Hoà Bình, Địa chỉ: đường Cù Chính Lan, phường Hòa Bình, tỉnh Phú Thọ.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi qua đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp văn thư theo địa chỉ: Tổ đấu thầu mua sắm, Bệnh viện Đa khoa Hoà Bình, đường Cù Chính Lan, phường Hòa Bình, tỉnh Phú Thọ. (Trên bì thư ghi rõ: Báo giá cho thư mời báo giá số.... ngày ... tháng ... năm 2025).

- Thông tin liên hệ: Tổ đấu thầu, Số điện thoại: 02183.896545 (số máy lẻ 126)

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 05 ngày làm việc kể từ ngày được đăng tải trên website của Bệnh viện.

(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét).

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư yêu cầu báo giá: Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm.

2. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu:

- Thư báo giá kèm thông số kỹ thuật của các mặt hàng theo Phụ lục 1 đính kèm.

- Giấy phép đăng ký kinh doanh, giấy phép hoạt động kinh doanh của Công ty báo giá.

3. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Hoà Bình, Địa chỉ: đường Cù Chính Lan, phường Hòa Bình, tỉnh Phú Thọ.

4. Thời gian thực hiện Hợp đồng: 30 ngày kể từ ngày Hợp đồng ký kết có hiệu lực

5. Mẫu Báo giá: Chi tiết theo Phụ lục 2 đính kèm.

Lưu ý:

- Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có), bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

- Bệnh viện xem xét không tổng hợp báo giá trong các trường hợp sau:

- + Không có báo giá bản cứng được ký bởi người có thẩm quyền;
- + Không có thông tin rõ ràng như địa chỉ, số điện thoại, email hoặc ký bởi người không có thẩm quyền;

Bệnh viện Đa khoa Hòa Bình kính mời các quý nhà cung cấp quan tâm có đủ năng lực, kinh nghiệm chào giá Thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế nguy hại theo yêu cầu nêu trên tại phụ lục đính kèm.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để biết);
- Phòng TCKT, phòng HCQT;
- Lưu: VT, Tổ ĐT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Diệu



PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thư mời báo giá số 102/TMBG-BVĐKHB ngày 27 tháng 11 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa
Hoà Bình)

STT	Danh mục hàng hóa	Mã CTNH	ĐVT	Khối lượng dự kiến	Ghi chú
1	Thu gom, xử lý chất thải y tế nguy hại	13 01 01	Kg	5 tấn / tháng	



PHỤ LỤC 2

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số 1892/TMBG-BVĐKT ngày 27 / 11 /2025 của Bệnh viện Đa khoa Hòa Bình)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Hòa Bình

Công ty Có địa chỉ tại, số đăng ký kinh doanhđược cấp bởi.....Số điện thoại
Căn cứ theo thư mời báo giá số: ngày/tháng/năm 2025 của Bệnh viện và khả năng cung ứng
của công ty. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bảng báo giá các hàng hóa, dịch vụ như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Mã CTNH	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1						
...						
Tổng cộng: khoản						

Giá trên đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển, và các chi phí khác (nếu có).

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...
- 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 hàng hóa, dịch vụ 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.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)