

THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện huyện Củ Chi 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 thuộc dự toán: **Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế lây nhiễm tại Bệnh viện Đa khoa Củ Chi và Bệnh viện Đa khoa Củ Chi cơ sở 2** với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.
 - Nhận qua email: tothau.bvcc@gmail.com. (Công ty gửi thư bằng báo giá về địa chỉ: Tổ thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14 tháng 7 năm 2026 đến ngày 22 tháng 7 năm 2026.

- Cụ thể thời gian tiếp nhận báo giá mỗi ngày trong thời hạn quy định như sau:

- Sáng: Từ 07h30 đến 11h30;
 - Chiều: Từ 13h30 đến 16h30.
- Các báo giá sẽ được Bệnh viện tiếp nhận trong giờ hành chính các ngày trong tuần (Bệnh viện sẽ không tiếp nhận báo giá vào ngày thứ 7 và chủ nhật hàng tuần). Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ thời hạn tiếp nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ. (Đính kèm Phụ lục danh mục).
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi.
- Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: 24 giờ đến 48 giờ tính từ khi nhà thầu nhận được thông báo của Bệnh viện.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Tỷ lệ tạm ứng: không có.
 - Thanh toán hợp đồng khi trúng thầu:

Hình thức thanh toán: chuyển khoản;

Thời hạn thanh toán: 90-120 ngày kể từ ngày bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính và đầy hồ sơ thanh toán (bao gồm: Biên Bản nghiệm thu, Mẫu số 08a, Bảng đối chiếu công nợ) của nhà thầu;

5. Các thông tin khác:

- Nhà thầu vui lòng báo giá mẫu (Đính kèm Mẫu báo giá);
- Mô tả đặc tính kỹ thuật có thể được thay đổi khi HĐKHCHN của Bệnh viện có nhu cầu;

- Địa điểm cung cấp dịch vụ sau khi trúng thầu và ký kết hợp đồng: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi – Địa chỉ: số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM;

Trân trọng ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT (TTTT.02b);



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Tô Bảo Hoàng



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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi

“.....(tên đơn vị)....., có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh....., số điện thoại liên hệ....., email”

Căn cứ thông báo mời chào giá của Bệnh viện Đa khoa Củ Chi và khả năng thực hiện của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá dịch vụ như sau:

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1						
2						
....						
TỔNG CỘNG (..... KHOẢN)						(VNĐ)
Bằng chữ:						

Ghi chú:

1. Nhà thầu điền đầy đủ thông tin và các giấy tờ liên quan (nếu có).
2. Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).
3. Báo giá có hiệu lực: 120 ngày kể từ ngày báo giá.

....., ngày ... tháng năm 2026
ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT
(Ký tên và đóng dấu)



SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA CỬ CHI



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

PHỤ LỤC DANH MỤC DỊCH VỤ

(Đính kèm Thông báo số: 1229.../TB-BVCC ngày: 14 tháng 8 năm 2026)

STT	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả dịch vụ
1	Thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế lây nhiễm	Kg	60.000	Địa điểm thu gom: - Địa điểm 1: 1307, tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, Thành phố Hồ Chí Minh. (Cồng sau). - Địa điểm 2: 1312, Tỉnh lộ 8, ấp 12, xã Phú Hòa Đông, Thành phố Hồ Chí Minh. - Thời gian, tần suất thu gom: 3 lần/ 1 tuần

