

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hoà, ngày tháng 8 năm 2025

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: **Quý Công ty**

Căn cứ nhu cầu Cung ứng dịch vụ quan trắc nước thải tại Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận.

Trân trọng kính mời các nhà thầu tham khảo và căn cứ vào năng lực, kinh nghiệm để tham gia Báo giá với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

- Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ngọc - Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, SĐT: 0988.522.311.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành thư yêu cầu chào giá đến trước 15 giờ 00 ngày 18 tháng 8 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 18 tháng 8 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục chào giá: Cung ứng dịch vụ quan trắc nước thải tại Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận (phụ lục 01).
- Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:
 - Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.
 - Nhà thầu cung cấp Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc chứng nhận đơn vị đủ điều kiện hoạt động trong lĩnh vực quan trắc môi trường.
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận và Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận – Địa điểm 2.

4. Thời gian thực hiện dự kiến: Thời gian thực hiện lấy mẫu mỗi đợt sẽ do hai bên thỏa thuận và thống nhất ít nhất 07 ngày trước khi thực hiện.

5. Dự kiến thanh toán giá trị hợp đồng: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày lấy mẫu hiện trường của từng đợt và đơn vị cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán.

6. Các thông tin khác:

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có)

- Nhà thầu phải báo giá toàn bộ các nội dung trong danh mục này.

- Thư Yêu cầu chào giá này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: benhvienninhthuan.vn.

- Ngoài phong bì, Quý nhà thầu ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Ngọc, nhân viên khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, SĐT: 0988.522.311, Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KSNK, TCG₁

GIÁM ĐỐC

LÊ HUY THẠCH

Phụ lục 01

DANH MỤC CUNG ỨNG DỊCH VỤ
QUAN TRẮC NƯỚC THẢI TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN
(Đính kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày / /2025 của Bệnh
viện đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Nội dung và chỉ tiêu phân tích	Đvt	Số lượng	Ghi chú
A	Quan trắc nước thải Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận:			
I	Phân tích mẫu nước thải:			
1	pH	Mẫu	12	3 vị trí x 4 đợt lấy mẫu
2	BOD ₅ (20 ⁰ C)	Mẫu	12	
3	COD	Mẫu	12	
4	Tổng chất rắn lơ lửng (TSS)	Mẫu	12	
5	Sunfua (tính theo H ₂ S)	Mẫu	12	
6	Amoni (tính theo N)	Mẫu	12	
7	Nitrat (tính theo N)	Mẫu	12	
8	Phosphat (tính theo P)	Mẫu	12	
9	Dầu mỡ động thực vật	Mẫu	12	
10	Tổng hoạt độ phóng xạ alpha	Mẫu	12	
11	Tổng hoạt độ phóng xạ beta	Mẫu	12	
12	Tổng Coliforms	Mẫu	12	
13	Salmonella	Mẫu	12	
14	Shigella	Mẫu	12	
15	Vibrio cholera	Mẫu	12	
II	Phân tích mẫu nước thải phóng xạ khoa Ung Bướu			
1	Tổng hoạt độ phóng xạ alpha	Mẫu	4	1 vị trí x 4 đợt lấy mẫu
2	Tổng hoạt độ phóng xạ beta	Mẫu	4	

Stt	Nội dung và chỉ tiêu phân tích	Đvt	Số lượng	Ghi chú
III	Chi phí khác			
1	Báo cáo công tác bảo vệ môi trường năm 2025	Báo cáo	1	1 đợt
B	Quan trắc nước thải Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận - Địa điểm 2			
I	Phân tích mẫu nước thải:			
1	pH	Mẫu	2	1 vị trí x 2 đợt lấy mẫu
2	BOD ₅ (20 ⁰ C)	Mẫu	2	
3	COD	Mẫu	2	
2	Tổng chất rắn lơ lửng (TSS)	Mẫu	2	
5	Sunfua (tính theo H ₂ S)	Mẫu	2	
6	Amoni (tính theo N)	Mẫu	2	
7	Nitrat (tính theo N)	Mẫu	2	
8	Phosphat (tính theo P)	Mẫu	2	
9	Dầu mỡ động thực vật	Mẫu	2	
10	Tổng Coliform	Mẫu	2	
11	Salmonela	Mẫu	2	
12	Shigella	Mẫu	2	
13	Vibrio cholera	Mẫu	2	
II	Chi phí khác.			
1	Báo cáo công tác bảo vệ môi trường năm 2025	Báo cáo	1	1 đợt

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY:
Địa chỉ:
Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận, chúng tôi báo giá như sau:

Stt	Nội dung và chỉ tiêu phân tích	Đvt	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1						
2						
...						
	Tổng cộng					

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

Thời hạn có hiệu lực của báo giá:ngày, kể từ ngày.....tháng.....năm 2025 (ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày)

Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các nội dung nêu trong báo giá là phù hợp, không quy phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá. Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Điều kiện khác kèm theo báo giá (nếu có).

....., Ngày ... tháng năm 20....

Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên và đóng dấu)

