

Số: /YCBG - BVTT  
V/v thư mời cung cấp báo giá dịch vụ Quan trắc giám sát môi trường chất lượng nước thải y tế cho Bệnh viện Tâm thần Nghệ An

Nghệ An, ngày 8 tháng 5 năm 2024

**Kính gửi:** Các đơn vị cung cấp dịch vụ quan trắc giám sát môi trường chất lượng nước thải y tế

Bệnh viện Tâm thần Nghệ An 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: Quan trắc giám sát môi trường chất lượng nước thải y tế tại Bệnh viện Tâm thần Nghệ An năm 2024. Nội dung cụ thể như sau:

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

- Tên chủ đầu tư : **Bệnh viện Tâm thần Nghệ An**
- Địa chỉ : Đường Hồ Tông Thốc - Xóm 15 - Xã Nghi Phú - TP Vinh - Nghệ An.
- Điện thoại: 02383 518 093
- Email: [bvttnghedan@gmail.com](mailto:bvttnghedan@gmail.com)

**2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:**

- CN. Đặng Thị Giang
- Khoa: Kiểm soát nhiễm khuẩn
- Số điện thoại: 0978263676
- Email: [Danggiang1608@gmail.com](mailto:Danggiang1608@gmail.com)

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện Tâm thần Nghệ An. Địa chỉ: Đường Hồ Tông Thốc - Xóm 15 - Xã Nghi Phú - TP Vinh - Nghệ An.

- Nhận qua Địa chỉ email: [khoaksnk117@gmail.com](mailto:khoaksnk117@gmail.com)

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 7h30 ngày 9/05/2024 đến trước 16h30 ngày 18/05/2024.

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

**5. Thời hạn có hiệu lực báo giá:** Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 18/05/2024.

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

### **1. Nội dung :**

- Quan trắc giám sát chất lượng nước thải y tế tại Bệnh viện Tâm thần Nghệ An
- Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng
- Số lần thực hiện quan trắc giám sát: 4 lần.
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện tâm Thần Nghệ An.

### **2. Bảng giá:**

- Theo phụ lục đính kèm

Đơn vị có đủ trình độ, năng lực, kinh nghiệm báo giá theo các yêu cầu nêu trên.

Trân trọng cảm ơn!

#### ***Nơi nhận:***

- Ban Giám đốc;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT, KSNK.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Đức Toàn**

## PHỤ LỤC

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: /YCBG-BVTT ngày tháng 04 năm 2024 của Bệnh viện Tâm thần Nghệ An)

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần Nghệ An.**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số ..., ngày ... tháng ... năm ... của Bệnh viện Tâm thần Nghệ An, chúng tôi ... (ghi tên, địa chỉ của đơn vị cung cấp dịch vụ).

Báo giá cho dịch vụ : Quan trắc giám sát chất lượng nước thải y tế tại Bệnh viện Tâm thần Nghệ An

STT	Các thông số	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1	pH	mg/L	2			
2	TSS	mg/L	2			
3	BOD <sub>5</sub>	mg/L	2			
4	COD	mg/L	2			
5	NH <sub>4</sub> <sup>+</sup>	mg/L	2			
6	NO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	mg/L	2			
7	PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup>	mg/L	2			
8	Dầu mỡ động vật *	mg/L	2			
9	Coliform	CFU/100mL	2			
10	Samonella*	Vi khuẩn/100ml	2			
11	Shigella*	Vi khuẩn/100ml	2			
12	Vibrio cholerae	Vi khuẩn/100ml	2			
<b>Tổng</b>						

1. Giá trên đã bao gồm tất cả Đã bao gồm thuế VAT, phí, thuế theo luật định
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2024.
3. 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, phá giá.

- Những thông tin nêu trong 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....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp dịch vụ**  
*(Ký tên, đóng dấu)*