

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với gói thầu “Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải tại Bệnh viện Mắt năm 2025-2026 (lần 2)”

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải tại Bệnh viện Mắt năm 2025-2026 (lần 2)” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

- Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.
- Mã số thuế: 0301483745
- Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Điện thoại: 028 39 325 364.
- Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá gói thầu “Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải tại Bệnh viện Mắt năm 2025-2026 (lần 2)” theo công văn mời chào giá số 2276/BVM-HCQT”

Nơi nhận: Bộ phận tiếp nhận văn thư đến phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hết đến 16 giờ ngày 02 tháng 10 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 30 ngày, từ ngày phát hành chào giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

- Danh mục dịch vụ mời chào giá: theo biểu mẫu 1 đính kèm
- Địa điểm thực hiện: tại 3 cơ sở của Bệnh viện
 - + Cơ sở 1: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh
 - + Cơ sở 2: 611/2 Điện Biên Phủ, Phường Bàn Cờ, Thành phố Hồ Chí Minh



+ Cơ sở 3: 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh

3. Thời gian thực hiện: 12 tháng (365 ngày)

4. Khối lượng và nội dung công việc thực hiện:

4.1. Khối lượng công việc thực hiện:

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng
1.	Chất thải y tế lây nhiễm từ hoạt động khám chữa bệnh (chất thải lây nhiễm sắc nhọn)	Kg	3.304
2.	Chất thải y tế lây nhiễm từ hoạt động khám chữa bệnh (chất thải lây nhiễm không sắc nhọn)	Kg	65.173
3.	Hóa chất thải bỏ bao gồm hoặc có các thành phần nguy hại vượt ngưỡng	Kg	5
4.	Dược phẩm thải bỏ thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất	Kg	5
5.	Hộp mực in có thành phần nguy hại	Kg	79
6.	Bóng đèn huỳnh quang và các loại thủy tinh hoạt tính thải	Kg	240
7.	Pin, ắc quy thải	Kg	34
8.	Chất hấp thụ, vật liệu lọc (bao gồm cả vật liệu lọc dầu), giẻ lau, vải bảo vệ bị nhiễm các thành phần nguy hại	Kg	5
9.	Chất thải thực phẩm	Kg	609.059
10.	Chất thải rắn có khả năng tái sử dụng, tái chế	Kg	1.221

4.2. Nội dung công việc thực hiện.

4.2.1. Quá trình thu gom

- Trong quá trình thực hiện nhà thầu phải tuân thủ và chịu trách nhiệm pháp lý việc phân loại rác theo Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế quy định về Quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

- Cử nhân viên đến thu gom hằng ngày, mỗi ngày thu gom từ 1 đến 3 lần (tùy theo khối lượng rác thải phải thu gom), thời gian thu gom từ 06 giờ 00 phút đến 14 giờ 00 phút, thu gom đúng ngày giờ, có sổ giao nhận.

- Đảm bảo thu gom chất thải đúng ngày, giờ theo quy định.

- Lấy chất thải sạch gọn trong thùng chứa, khu lưu giữ chất thải, đảm bảo thu dọn sạch sẽ không rơi vãi ngay sau khi thu gom.

- Đảm bảo tiêu chuẩn vệ sinh môi trường.

- Công nhân đến thu gom rác tại Bệnh viện phải được trang bị bảo hộ lao động.

- Số lượng chất thải sau mỗi lần chuyển giao phải được ghi đầy đủ trong sổ giao nhận chất thải theo mẫu quy định tại Phụ lục số 06 ban hành kèm theo Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế quy định về Quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

4.2.2. Quá trình vận chuyển

- Phương tiện vận chuyển xe cơ giới chuyên dụng, không để rơi vãi ra đường và đảm bảo vệ sinh môi trường. Riêng phương tiện vận chuyển chất thải y tế lây nhiễm sử dụng xe thùng kín hoặc xe bảo ôn chuyên dụng.

- Dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải y tế lây nhiễm trên phương tiện vận chuyển phải đáp ứng các yêu cầu sau:

- + Có thành, đáy, nắp kín, kết cấu cứng, chịu được va chạm, không bị rách vỡ bởi trọng lượng chất thải, bảo đảm an toàn trong quá trình vận chuyển.

- + Có biểu tượng về loại chất thải lưu chứa theo quy định tại Phụ lục số 02 ban hành kèm theo Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 với kích thước phù hợp, được in rõ ràng, dễ đọc, không bị mờ và phai màu trên thiết bị lưu chứa chất thải.

- + Được lắp cố định hoặc có thể tháo rời trên phương tiện vận chuyển và bảo đảm không bị rơi, đổ trong quá trình vận chuyển chất thải.

- Chất thải lây nhiễm trước khi vận chuyển phải được đóng gói trong các thùng, hộp hoặc túi kín, bảo đảm không bị bụi, vỡ hoặc phát tán chất thải trên đường vận chuyển.

- Trong quá trình vận chuyển chất thải y tế từ cơ sở y tế về cơ sở xử lý chất thải y tế, khi xảy ra tràn đổ, cháy, nổ chấ. thải y tế hoặc các sự cố khác phải thực hiện ngay các biện pháp ứng phó, khắc phục sự cố môi trường theo quy định của pháp luật.

4.2.3. Quá trình xử lý

- Cung cấp đầy đủ chứng từ xử lý chất thải y tế nguy hại.

- Giấy phép hành nghề xử lý chất thải y tế nguy hại do cơ quan có thẩm quyền cấp (có mã chất thải nguy hại 130101, lò đốt, giấy phép xe).

- Phương thức xử lý: Thiêu đốt.

- Chất thải y tế nguy hại phải được xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường.

- Thiết bị xử lý chất thải y tế phải được bảo trì, bảo dưỡng định kỳ theo hướng dẫn của nhà sản xuất và ghi đầy đủ thông tin vào Sổ nhật ký vận hành thiết bị, hệ thống xử lý chất thải y tế theo quy định tại Phụ lục số 05 ban hành kèm theo Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế quy định về Quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

- Chịu trách nhiệm xử lý chất thải theo đúng quy định của nhà nước.

Lưu ý:

- Chào giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng chào giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTT-3b).

**TL. GIÁM ĐỐC
KT. TRƯỞNG PHÒNG
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**



Nguyễn Mai Anh

**(Tên Công ty)
BẢNG CHÀO GIÁ**

Áp dụng đối với nhu cầu (dịch vụ)/gói thầu ...

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của Công ty] xin cung cấp chào giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ): ..., như sau:

1. Danh mục:

STT	Danh mục thực hiện	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (bao gồm thuế, phí)	Thành tiền
	[Lấy thông tin tại khoản 4.1 mục II Hỏi lượng công việc thực hiện]				
Tổng cộng					

Đơn vị: đồng.

2. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày phát hành chào giá

3. Thời gian thực hiện: ngày.

4. Chế độ bảo hành: (đối với hàng hóa).

5. Điều kiện thanh toán:

6. 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.

- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực và không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



