

Số: 61/TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 07 tháng 01 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v mời cung cấp báo giá để xây dựng dự toán mua sắm: cung cấp thùng rác các loại, xe gom rác, hộp đựng vật sắc nhọn cho các khoa, phòng của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Kính gửi: Các đơn vị/cá nhân có khả năng cung cấp hàng hoá, dịch vụ.

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu ngày 29 tháng 11 năm 2024; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

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

Để có cơ sở xây dựng dự toán và lựa chọn đơn vị cung cấp thùng rác các loại, xe gom rác, hộp đựng vật sắc nhọn cho các khoa, phòng của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, trân trọng kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm tham gia báo giá hàng hoá, dịch vụ với các nội dung chi tiết như sau:

1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5700391598
- Thông tin liên hệ:
 - + Tổ mua sắm Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
 - + Người liên hệ: Bà Lê Thị Gấm
 - + Số điện thoại: 0934.418.118 – Email: legam.220380@gmail.com.

2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa: Chi tiết về tên hàng hóa, yêu cầu kỹ thuật, số lượng, đơn vị tính được mô tả tại Phụ lục 01 đính kèm Thông báo này.



- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

3. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 16 giờ 00 phút, ngày 13/01/2026.**

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1.

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Tổ mua sắm Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

Địa chỉ: Tầng 10, nhà D, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, Phố Tuệ Tĩnh, phường Hồng Gai, tỉnh Quảng Ninh.

4. Yêu cầu đối với báo giá:

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Đơn vị cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại **Phụ lục 02** đính kèm.

- Báo giá có hiệu lực tối thiểu **30** ngày kể từ ngày phát hành.

- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, và các chi phí khác liên quan để cung cấp hàng hóa tại Bệnh viện.

- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.

- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:

+ Bản sao công chứng Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.

+ Hồ sơ năng lực công ty (bản sao giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ còn hiệu lực).

+ Trong thư chào giá phải có nội dung **cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15).**

+ Tài liệu chứng minh năng lực, kinh nghiệm: Hợp đồng cung cấp hàng hóa tương tự đã thực hiện (nếu có).

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.

Lưu ý: Bệnh viện sẽ không thanh toán bất kỳ chi phí nào liên quan đến việc tham gia báo giá của các đơn vị.

- Báo giá của đơn vị là căn cứ để Bệnh viện xem xét lựa chọn nhà thầu cung cấp hàng hóa và dịch vụ theo quy định.

- Bệnh viện có quyền lựa chọn đơn vị cung cấp hàng hóa và dịch vụ phù hợp hoặc từ chối mà không phải thông báo lý do.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT; Tổ mua sắm. *he*

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Bá Việt

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC VÀ YÊU CẦU KỸ THUẬT CHI TIẾT
(Kèm theo Thông báo số 61/TB-BVT ngày 07/01/2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh
Quảng Ninh)

TT	Tên hàng hoá, dịch vụ	Yêu cầu cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Thùng đựng rác nhựa 25L màu xanh	- Màu sắc: xanh - Đạp chân mở nắp - Có lõi nhựa đựng rác PE bên trong - Dung tích 25 lít	cái	52	
2	Thùng đựng rác nhựa 25L màu vàng	- Màu sắc: vàng - Đạp chân mở nắp - Có lõi nhựa đựng rác PE bên trong - Dung tích 25 lít	cái	7	
3	Thùng đựng chất thải 15L màu xanh	- Màu sắc: xanh - Đạp chân mở nắp - Có lõi nhựa đựng rác PE bên trong - Dung tích 15 lít	cái	30	
4	Thùng đựng rác 120L màu xanh	- Màu sắc: xanh - Thùng nhẵn 2 mặt dễ dàng vệ sinh - Có 2 bánh xe cao su - Có 2 tay đẩy và kéo thùng - Trục thép chống gỉ - Nắp lật ngăn mùi, chắn nước - Dung tích 120 lít	cái	2	
5	Thùng đựng rác 240L màu xanh	- Thùng nhẵn 2 mặt dễ dàng vệ sinh - Có 2 bánh xe cao su - Có 2 tay đẩy và kéo thùng - Trục thép chống gỉ - Nắp lật ngăn mùi, chắn nước - Dung tích 240 lít	cái	2	
6	Xe gom rác inox	- Dung tích: 500 lít - Khung xe gom rác bằng ống thép Ø34 sơn chống gỉ + Thùng xe bằng inox + lớp cao su đúc liền vành - Bánh xe chịu tải: 2 chiếc Ø560 mm - Bánh xe dẫn hướng: 1 chiếc Ø250 mm	cái	5	
7	Hộp đựng vật sắc nhọn 2L	- Màu sắc: vàng - Thùng nhẵn 2 mặt dễ dàng vệ sinh - Có 2 bánh xe cao su - Có 2 tay đẩy và kéo thùng - Trục thép chống gỉ - Nắp lật ngăn mùi, chắn nước - Dung tích 2 lít	cái	2	

PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 61/TB-BVT ngày 07/01/2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Căn cứ Thông báo số:/TB-BVT ngày/...../2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh về việc mời cung cấp báo giá, [Tên Đơn vị báo giá] xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hoá,dịch vụ	Yêu cầu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1						
2						
Tổng cộng Bằng chữ: [Viết bằng chữ tổng thành tiền]						

Chúng tôi cam kết:

1. Cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15).

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

3. Đơn giá đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, và các chi phí khác để thực hiện cung cấp dịch vụ.

4. Điều khoản thanh toán:

5. Các thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn trung thực.

Trân trọng cảm ơn!

....., ngày tháng năm 20...

DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên)