

Quảng Nam, ngày 18 tháng 4 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ CẠNH TRANH

Gói thầu: Thu gom, xử lý thực bì (cành lá keo và vỏ keo) sau khi đã khai thác trong khuôn viên Bệnh viện

1. Chủ đầu tư: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam (gọi tắt Bệnh viện)
2. Tên gói thầu: Thu gom, xử lý thực bì (cành lá keo và vỏ keo) sau khi đã khai thác trong khuôn viên Bệnh viện
3. Thời gian phát hành thông báo: 14 giờ 30 phút, ngày 18 tháng 4 năm 2025
4. Địa điểm phát hành: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, địa chỉ: Thôn Nam sơn, xã Tam Hiệp, Núi Thành, Quảng Nam.
Điện thoại: 0235-3870390 - 1314 (máy lẻ)
5. Hình thức phát hành thông báo: Đăng trên website Bệnh viện, mạng nội bộ Bệnh viện

6. Yêu cầu cụ thể:

- **Nội dung công việc:** Dọn, thu gom, xử lý thực bì (cành lá keo và vỏ keo) đã thu gom tại khuôn viên Bệnh viện bằng phương pháp đốt có kiểm soát, đảm bảo an toàn về PCCC và đảm bảo vệ sinh môi trường, cảnh quang của Bệnh viện.

- **Thời gian thực hiện:** Không quá 60 ngày (Thực hiện đồng thời cùng với nhà thầu đang thu hoạch cây keo)

- **Địa điểm thực hiện:** Khu vực đất trồng cây keo trong khuôn viên của Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, địa chỉ thôn Nam sơn, xã Tam Hiệp, huyện Núi Thành, tỉnh Quảng Nam, cụ thể:

Phía Tây: Tiếp giáp sau lưng khu nhà 3 tầng, 7 tầng, khu Khoa Y học nhiệt đới, trước khu nhà chứa rác bệnh viện.

Phía Nam: Phía tay trái chạy dài theo đường nội bộ bệnh viện (từ Trạm biến áp đến giáp ranh đường bao khu nhà công vụ.

Phía Đông: Đến sát bên trong tường rào sau lưng Bệnh viện.

Phía Bắc: Đến sát bên trong tường rào bên phải Bệnh viện.

- **Hợp đồng:** Trọn gói

- **Giá kế hoạch thực hiện:** 40.000.000đồng (VBC: Bốn mươi triệu đồng chẵn)

Lưu ý: Các nhà thầu không được chào giá cao hơn giá kế hoạch.

7. Địa chỉ nhận hồ sơ:

- Hình thức nhận hồ sơ báo giá: Gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện.

- Địa chỉ nhận hồ sơ báo giá: Gửi về Văn thư của Bệnh viện.

8. Yêu cầu hồ sơ chào giá: Bì hồ sơ dán kín có niêm phong, trên bì ghi rõ: Đơn vị báo giá, địa chỉ, số điện thoại, ghi nội dung báo giá, theo Thông báo số:..../TB-BV ngày.../.../.. Bệnh viện.

9. Thời hạn đóng mở chào giá:

- Hạn cuối nhận hồ sơ: ...15....giờ...00...phút ngày...25...tháng...4....năm 2025

- Thời gian mở báo giá: ...15....giờ...05...phút ngày...25...tháng...4....năm 2025

10. Địa điểm lập biên bản mở báo giá: Phòng giao ban Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

11. Mọi vướng mắc và muốn biết rõ thêm thông tin gói thầu, xin vui lòng liên hệ Ông.Trần Hùng – Trưởng phòng HCQT (SĐT: 0905118206)

Bệnh viện kính mời các nhà thầu có đủ điều kiện, năng lực và quan tâm gói thầu trên, đến Bệnh viện khảo sát và gửi báo giá tham gia chào giá (theo mẫu chào giá được đính kèm)

Trong báo giá quý nhà thầu ghi rõ chi phí bốc vác, vận chuyển, thực hiện xử lý thực bì đã thu gom bằng phương pháp đốt có kiểm soát, đảm bảo an toàn về PCCC và chi phí khác (nếu có); ghi rõ thông tin nhà thầu số điện thoại giao dịch.

Nơi nhận:

- Nhà thầu (có quan tâm);
- Đăng website Bệnh viện;
- Lưu: VT, TCKT, HCQT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đình Hùng

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

BẢNG BÁO GIÁ
Về việc thu gom, xử lý thực bì (cành lá keo và vỏ keo) sau khi đã khai thác trong khuôn viên Bệnh viện

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam.

Tên tôi là:sinh năm:

Địa chỉ :.....

CCCD số: cấp ngày: .../.../.../ tại.....

Điện thoại:

Đại diện đơn vị (nếu là tổ chức):.....

Qua thông tin đại chúng, trên Website của Bệnh viện được biết Bệnh viện có thông báo mời báo giá theo Thông báo số: TB-BV ngày/...../2025 về việc Thu gom, xử lý thực bì (cành lá keo và vỏ keo) sau khi đã khai thác trong khuôn viên Bệnh viện.

Tôi đã nghiên cứu kỹ yêu cầu của bệnh viện và đã khảo sát kỹ về diện tích, địa điểm thu gom, xử lý thực bì (cành lá keo và vỏ keo) sau khi đã khai thác trong khuôn viên Bệnh viện.

Nay tôi tham gia báo giá với giá là:.....đồng

(Bằng chữ:)

Giá trên bao gồm chi phí bốc vác, vận chuyển, thực hiện xử lý thực bì đã thu gom bằng phương pháp đốt có kiểm soát, đảm bảo an toàn về PCCC và chi phí khác (nếu có).

....., ngày ... thángnăm 2025

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ (CÁ NHÂN)

BÁO GIÁ

(Ký và ghi họ, tên)