

Số: /BVĐKNL-KSNK  
V/v mời chào giá dịch vụ lập báo cáo quan trắc chất lượng môi trường tại Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc năm 2026

Đông Lộc, ngày tháng 04 năm 2026

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ lập báo cáo quan trắc chất lượng môi trường**

Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc có nhu cầu quan trắc chất lượng môi trường, Bệnh viện kính mời các đơn vị cung cấp dịch vụ quan trắc chất lượng môi trường có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định pháp luật, có đủ kinh nghiệm, năng lực tham gia báo giá dịch vụ để Bệnh viện có cơ sở xây dựng giá, cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

K.KSNK/Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.

Điện thoại: 0238.3861.643

- Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư/Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc - xóm Trung Thịnh, xã Đông Lộc, tỉnh Nghệ An.

- Nhận qua email: [bvnlvanthu@gmail.com](mailto:bvnlvanthu@gmail.com).

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 09 tháng 04 năm 2026 đến trước 8h ngày 13 tháng 04 năm 2026.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 13 tháng 04 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục dịch vụ quan trắc tại Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc: Chi tiết phụ lục 1 đính kèm.

- Mẫu báo giá dành cho các nhà cung cấp dịch vụ (Phụ lục 2 đính kèm).

Trân trọng!

**Nơi nhận :**

- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Tổ truyền thông (Website BV);
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Huy Phúc**

## PHỤ LỤC 1. DANH MỤC HÀNG HÓA, DỊCH VỤ

TT	NỘI DUNG CÔNG VIỆC	Đơn vị tính	Số lượng	Số đợt
<b>I</b>	<b>Kinh phí lấy và phân tích mẫu</b>			
	<b>Nước thải: 01 mẫu nước thải sau hệ thống xử lý nước thải tập trung</b> <b>Bao gồm các thông số:</b>	<b>Mẫu</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
1	pH	Thông số	1	2
2	TSS	Thông số	1	2
3	BOD <sub>5</sub>	Thông số	1	2
4	COD	Thông số	1	2
5	NH <sub>4</sub> <sup>+</sup>	Thông số	1	2
6	S <sub>2</sub> <sup>-</sup>	Thông số	1	2
7	NO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	Thông số	1	2
8	PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup>	Thông số	1	2
9	Dầu mỡ động thực vật	Thông số	1	2
10	Coliform	Thông số	1	2
11	<i>Salmonella</i>	Thông số	1	2
12	<i>Shigella</i>	Thông số	1	2
13	<i>Vibrio cholerae</i>	Thông số	1	2
<b>II</b>	<b>Chi phí khác</b>			
1	Nhân công đi hiện trường	Người/ngày	3	2
2	Phương tiện đi lại	Ngày	1	2
3	Chi phí tổng hợp báo cáo	Báo cáo	1	2

## PHỤ LỤC 2. BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi .... [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế như sau:

### 1. Báo giá cung cấp dịch vụ.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

### 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, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

