

Lục Nam, ngày tháng 11 năm 2024

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**  
**Gói thầu thu gom, vận chuyển, xử lý rác thải sinh hoạt**  
**bằng công nghệ lò đốt năm 2025**

Kính gửi: Các đơn vị thu gom, vận chuyển, xử lý rác thải sinh hoạt.

Căn cứ Quyết định số 1095/QĐ-TTYT ngày 21/11/2024 của Trung tâm Y tế huyện Lục Nam về việc phê duyệt số lượng tháng thu gom, vận chuyển, xử lý rác thải sinh hoạt bằng công nghệ lò đốt năm 2025.

Trung tâm Y tế huyện Lục Nam mời các đơn vị tham gia báo giá như sau:

Danh mục: Thu gom, vận chuyển, xử lý rác thải sinh hoạt bằng công nghệ lò đốt năm 2025.

Địa điểm thu gom, vận chuyển: tại Trung tâm Y tế huyện Lục Nam với nội dung yêu cầu cơ bản như sau:

STT	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Thu gom, vận chuyển, xử lý rác thải sinh hoạt bằng công nghệ lò đốt (08 tấn/tháng)	Tháng	12	

Thời gian nhận báo giá: Bắt đầu từ 07 giờ 00 phút ngày 22/11/2024 đến 17 giờ 00 phút ngày 01/12/2024 kể cả ngày thứ bảy, chủ nhật, ngày lễ (Báo giá gửi sau thời gian trên sẽ không được chấp nhận). Các đơn vị gửi báo giá theo mẫu bằng một trong hai hình thức sau: Bản giấy gửi về phòng Văn Thư, tầng 3, nhà A, Trung tâm Y tế huyện Lục Nam (thị trấn Đồi Ngô, huyện Lục Nam, tỉnh Bắc Giang). Người tiếp nhận báo giá: Ông Nguyễn Bá Năm – Trưởng phòng Tổ chức hành chính, số điện thoại: 0974 170 467 hoặc gửi bản điện tử (file pdf có chữ ký và dấu) về địa chỉ vanthu.tytlucnam@gmail.com. Giá báo giá đã bao gồm thuế VAT. Báo giá có giá trị tối thiểu trong vòng 90 ngày kể từ ngày báo giá. Đơn vị gửi báo giá cung cấp bản phô tô giấy phép đăng ký kinh doanh.

Kết quả lựa chọn nhà thầu dự kiến sẽ được công bố trước ngày **31/12/2024**.  
bằng văn bản hoặc điện thoại đến các đơn vị tham gia báo giá.

Vậy, Trung tâm Y tế huyện Lục Nam kính mời các đơn vị tham gia báo giá dịch vụ nêu trên./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Phòng TCKT;
- Phòng DS & TT (Đăng Website);
- Lưu: VT, TCHC.

**GIÁM ĐỐC**

**Vũ Trí Quý**

**Mẫu báo giá**

CÔNG TY/CỬA HÀNG .....

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

....., ngày tháng năm 2024

**BÁO GIÁ DỊCH VỤ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Lục Nam

Trên cơ sở yêu cầu báo giá dịch vụ của Trung tâm Y tế huyện Lục Nam,  
Công ty/Cửa hàng ..... có địa chỉ tại: .....,  
báo giá dịch vụ như sau:

<b>STT</b>	<b>Tên dịch vụ</b>	<b>Đơn vị Tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá đã có VAT (đồng)</b>	<b>Thành tiền đã có VAT (đồng)</b>
<b>Tổng cộng</b>					

*Tổng số tiền bằng chữ:* .....

Giá trên đã bao gồm thuế VAT.

Báo giá có giá trị trong vòng ..... ngày kể từ ngày..... tháng ..... năm .....

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA**  
**CÔNG TY/CỬA HÀNG**  
*(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*