

SỞ Y TẾ ĐĂK LĂK  
TTYT BUÔN ĐÔN

Số: 0420 / TTYT-ĐD-KSNK&CTXH  
V/v yêu cầu báo giá dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý Chất thải nguy hại năm 2026

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

Ea Wer, ngày 17 tháng 3 năm 2026

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp**

Trung tâm Y tế Buôn Đôn có nhu cầu tiếp nhận báo giá, để có cơ sở tham khảo, xây dựng **giá gói thầu**: Dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý Chất thải nguy hại của Trung tâm y tế Buôn Đôn năm 2026, dự toán: Dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý Chất thải nguy hại của Trung tâm y tế Buôn Đôn năm 2026, với nội dung cụ thể như sau:

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

**1. Đơn vị yêu cầu báo giá: TRUNG TÂM Y TẾ BUÔN ĐÔN**

- Địa chỉ: thôn Ea Duát, xã EaWer, tỉnh Đăk Lăk
- Điện thoại: 0262.3789.460; Email: [ttytbuondon@gmail.com](mailto:ttytbuondon@gmail.com)

**2. Cách thức nhận báo giá:** Các công ty, nhà cung cấp dịch vụ quan tâm đề nghị gửi **báo giá** theo mẫu (*Phụ lục 02 đính kèm*) đến Trung tâm Y tế Buôn Đôn một hoặc cả hai hình thức sau:

- **Hình thức 1:** Gửi **bản giấy** có đóng dấu về: **Phạm Thị Hương**, Phòng Tổ chức hành chính TTYT Buôn Đôn, địa chỉ: thôn Ea Duát, xã EaWer, tỉnh Đăk Lăk.

- **Hình thức 2:** Gửi báo giá qua **thư điện tử** theo 2 địa chỉ sau:

Email đơn vị : [ttytbuondon@gmail.com](mailto:ttytbuondon@gmail.com)

Email người phụ trách gói thầu: [lqlong280698@gmail.com](mailto:lqlong280698@gmail.com)

**3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: (10 ngày) từ ngày 17/03/2026 đến 17h00' ngày 26/03/2026**

**4. Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày**

**5. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:**

Họ tên: Lê Quang Long

Số điện thoại:

Địa chỉ email:

Chức vụ: Nhân viên P.ĐD-KSNK&CTXH

**0764.548.470**

[lqlong280698@gmail.com](mailto:lqlong280698@gmail.com)

**II. Nội dung yêu cầu báo giá<sup>1</sup>:**

Danh mục chi tiết dịch vụ yêu cầu cụ thể như sau (Phụ lục 1 đính kèm)

Trên đây là Công văn yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Buôn Đôn, kính mời các công ty, các đơn vị cung cấp dịch vụ có quan tâm gửi báo giá về địa chỉ cụ thể như trên./.

Trân trọng!

**Nơi nhận :**

- Các đơn vị cung cấp;
- BGD (t/d);
- Bên mời thầu (CNTT) (đăng tin);
- Website TTYT Buôn Đôn<sup>2</sup>;
- Các khoa, phòng, TYT (để biết và p/h);
- Lưu : VT, ĐD-KSNK&CTXH, TCKT; (HS thầu)



<sup>1</sup> Trong Nội dung yêu cầu báo giá Chủ đầu tư phải đính kèm theo file "Bảng mô tả", trong đó phải nêu đầy đủ các thông tin để nhà thầu làm cơ sở báo giá như mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

<sup>2</sup> K2, Điều 18 Nghị định 214/2025/NĐ-CP:

## DANH MỤC CHI TIẾT

**Dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý Chất thải nguy hại năm 2026 của Trung tâm y tế Buôn Đôn**  
(Kèm theo Công văn số: 0420 /TTTT-DD-KSNK&CTXH ngày 14 tháng 3 năm 2026 của Trung tâm Y tế Buôn Đôn)



ST T	Danh mục dịch vụ	Mã CTNH	Trạng thái	Lần thực hiện/năm	Tổng khối lượng	Đơn giá (VND) (đã có VAT)	Thành tiền (VND)
1	Hộp mực in thải	08 02 04	Rắn				
2	Tro xỉ	12 01 05	Rắn				
3	Bùn thải từ Hệ thống xử lý nước thải	12 02 02	Bùn				
4	Chất thải có chứa tác nhân lây nhiễm	13 01 01	Rắn				
5	Dược phẩm quá hạn, kém phẩm chất không còn khả năng sử dụng, chất hoá học nguy hại sử dụng trong y tế	13 01 02	Rắn				
6	Chất hàn răng almagam	13 01 04	Rắn				
7	Bóng đèn huỳnh quang thải	16 01 06	Rắn				
8	Dầu nhớt thải	17 07 03	Lỏng				
9	Chai, lọ đựng hoá chất bằng nhựa	18 01 03	Rắn				
10	Chai, lọ đựng hoá chất bằng vật liệu khác (composit...)	18 01 04	Rắn				
11	Giẻ lau bị nhiễm các TPNH	18 02 01	Rắn				
12	Dung dịch thải thuốc hiện ảnh và tráng phim gốc nước (Nước thải X quang)	09 01 01	Lỏng				
<b>Tổng cộng: 12 danh mục</b>							

CÔNG TY: .....  
 ĐỊA CHỈ: .....  
 SỐ ĐIỆN THOẠI: .....  
 SỐ BG:.....

Ngày.....tháng.....năm.....

**BÁO GIÁ**

(Kèm Công văn số /TTYT-ĐD-KSNK&CTXH ngày tháng năm 202 của Trung tâm Y tế Buôn Đôn)

Kính gửi: **TRUNG TÂM Y TẾ BUÔN ĐÔN**

Địa chỉ: thôn Ea Duát, xã Ea Wer, tỉnh Đắk Lắk

Theo công văn yêu cầu báo giá số ...../TTYT-ĐD-KSNK&CTXH ngày ...../202... của Trung tâm y tế, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	Danh mục	Mã CTNH	Trạng thái	Tổng khối lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thành tiền
01							
...							
<b>Tổng cộng:</b>							

Yêu cầu kỹ thuật của hàng hóa/dịch vụ và cung cấp hàng hóa/dịch vụ đáp ứng theo yêu cầu tại phụ lục Danh mục hàng hóa đính kèm trong công văn mời chào giá.

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ..... / ..... / 202 đến ngày ..... / ..... / 202

Ngày ... tháng .... năm 202..  
**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  
 (Ký tên và đóng dấu)