

Số: 950/BVĐKĐN-HCQT
V/v mời chào giá hóa chất xử lý nước thải

Đồng Nai, ngày 08 tháng 6 năm 2026

Kính gửi: Quý Công ty/Đơn vị cung cấp hóa chất xử lý nước thải

Căn cứ nhu cầu thực tế, Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai đang có kế hoạch triển khai gói thầu cung cấp hóa chất phục vụ vận hành hệ thống xử lý nước thải y tế, để có cơ sở xây dựng dự toán và xác định hình thức, phương thức lựa chọn nhà thầu theo quy định hiện hành.

Chúng tôi trân trọng kính mời Quý Công ty/Đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm tham gia gửi báo giá với các nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung yêu cầu báo giá

Cung cấp hóa chất phục vụ vận hành hệ thống xử lý nước thải y tế tại Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai.

- Danh mục hóa chất và khối lượng dự kiến:

STT	Tên Hóa chất	Đơn vị tính	Khối lượng dự kiến	Yêu cầu kỹ thuật
1	Mật ri đường (Molasses)	Lít	1.260	Dạng lỏng, dùng cho hệ thống xử lý nước thải
2	Natri Bicacbonat (NaHCO_3)	Kg	756	Độ tinh khiết $\geq 99\%$
3	Trichloroisocyanuric Acid (TCCA)	Kg	1.764	Hàm lượng Clo hoạt tính $\geq 90\%$

- Yêu cầu kỹ thuật:

- + Hóa chất cung cấp phải là hàng mới 100%, chưa qua sử dụng.
- + Có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng; đáp ứng các tiêu chuẩn chất lượng hiện hành.
- + Có đầy đủ tài liệu kỹ thuật (TDS), Phiếu an toàn hóa chất (MSDS/SDS) và các tài liệu liên quan (nếu có).
- + Khối lượng nêu trên là khối lượng dự kiến phục vụ công tác lập dự toán và có thể được điều chỉnh tăng hoặc giảm phù hợp với nhu cầu thực tế của Bệnh viện trong quá trình thực hiện hợp đồng.

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai, số 02 đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, thành phố Đồng Nai.

- Thời gian thực hiện hợp đồng: 365 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

2. Yêu cầu đối với nhà cung cấp.

- Quý đơn vị tham gia báo giá cần đáp ứng các điều kiện sau:
 - + Có chức năng, ngành nghề kinh doanh phù hợp với lĩnh vực cung cấp hóa chất.
 - + Có khả năng cung cấp hàng hóa đúng chủng loại, chất lượng và tiến độ theo yêu cầu của Bệnh viện.

+ Có kinh nghiệm cung cấp hàng hóa tương tự cho các cơ quan, đơn vị, cơ sở y tế hoặc doanh nghiệp (nếu có).

+ Cam kết bảo hành chất lượng sản phẩm theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

3. Yêu cầu đối với báo giá.

- Báo giá của Quý đơn vị cần bao gồm tối thiểu các nội dung sau:

+ Thông tin pháp lý của đơn vị.

+ Tên thương mại sản phẩm.

+ Hãng sản xuất, xuất xứ.

+ Quy cách đóng gói.

+ Thông số kỹ thuật cơ bản.

+ Đơn giá và tổng giá trị báo giá.

+ Thuế giá trị gia tăng (VAT).

+ Chi phí vận chuyển, giao hàng (nếu có).

+ Thời gian giao hàng dự kiến. (03 tháng/ lần)

+ Thời hạn hiệu lực của báo giá. (Tối thiểu 06 tháng)

+ Các điều kiện thương mại kèm theo (nếu có).

4. Thời gian và hình thức nhận báo giá.

- Thời hạn nhận báo giá: trước 16 giờ 00 ngày 15 tháng 06 năm 2026.

- Hình thức nhận báo giá:

+ Bản scan gửi qua email: dakhoadongnai.bv@gmail.com

+ Bản giấy gửi về địa chỉ: Phòng 313, Lầu 3 Khu A- Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai, Số 02 đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai.

+ Điện thoại liên hệ: 0251.38825609 – 0963.091.679

5. Lưu ý.

Báo giá của Quý đơn vị là cơ sở để Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai tham khảo, xây dựng dự toán và kế hoạch lựa chọn nhà thầu theo quy định; không mang tính ràng buộc trong việc lựa chọn nhà thầu.

Bệnh viện không có nghĩa vụ hoàn trả bất kỳ chi phí nào liên quan đến việc chuẩn bị và gửi báo giá của Quý đơn vị.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của Quý Công ty/Đơn vị.

Trân trọng kính chào!

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT; HCQT.

(Thuanqtt)

