**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo thư mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Đề xuất về cung cấp dịch vụ của nhà thầu** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá có VAT****(VND)** | **Thành tiền có VAT (VND)** | **Thông tin người liên hệ (tên, số điện thoại, email)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(1)*** | ***(2)*** | ***(3)*** | ***(4)*** | ***(5)*** | ***(6)=(4)\*(5)*** | ***(7)*** |
| 1 | Sửa chữa tháp giải nhiệt Liang Chi 350RT (tháp 1) | Cái | 1 |  |  |  |
| 2 | Sửa chữa tháp giải nhiệt Liang Chi 350RT (tháp 2) | Cái | 1 |  |  |  |
| 3 | Sửa chữa tháp giải nhiệt Liang Chi 500RT (tháp 3 và 4) | Cái | 2 |  |  |  |
| **Tổng cộng** **(đã bao gồm thuế, phí và các chi phí liên quan khác)** |  |  |

- Đáp ứng tất cả các yêu cầu kỹ thuật và các yêu cầu khác của Bệnh viện theo thư mời chào giá.

- Báo giá này có hiệu lực ….. tháng kể từ ngày báo giá.

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