**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 công văn mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN ngày …../……/2021 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên danh mục** | **Số lượt thực hiện vệ sinh/năm (lượt vệ sinh)** | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền**  **(VND)** |
| 1 | Vệ sinh máy lạnh treo tường  (1.0 HP – 2.5 HP) | 1012 |  |  |
| 2 | Vệ sinh máy lạnh di động (1.5 HP) | 8 |  |  |
| 3 | Vệ sinh máy lạnh âm trần (2.5 HP) | 8 |  |  |
| 4 | Vệ sinh máy lạnh âm trần  (3.5 HP – 5.0 HP) | 12 |  |  |
| 5 | Vệ sinh máy lạnh tủ đứng (4.0 HP) | 16 |  |  |
| 6 | Vệ sinh máy lạnh tủ đứng (> 5.0 HP) | 36 |  |  |
| 7 | Vệ sinh quạt hơi nước  (KT: 1150 x 365 x 440 mm) | 24 |  |  |
| 8 | Vệ sinh quạt chắn gió  (KT: 900 x 212 x 230 mm) | 8 |  |  |
| 9 | Vệ sinh máy lạnh giấu trần nối ống gió FCU  (12.460 BTU – 24.400 BTU) | 487 |  |  |
| 10 | Vệ sinh máy lạnh trung tâm AHU  (87.120 kcal/h – 449.820 kcal/h) | 32 |  |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan khác** | | | |  |

Yêu cầu kỹ thuật theo phụ lục đính kèm.

Báo giá này có hiệu lực trong vòng 6 tháng kể từ ngày ký.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm 2021  **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  (Ký tên và đóng dấu) |