**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TPHCM

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Khối  lượng** | **Đơn giá (VND) có VAT** | **Thành tiền (VND) có VAT** |
| 1 | Bảo dưỡng bình chữa cháy bột ABC 9kg | bình | 173 |  |  |
| 2 | Bảo dưỡng bình chữa cháy bột ABC 4kg | bình | 5 |  |  |
| 3 | Bảo dưỡng bình cầu treo chữa cháy bột ABC 6kg | bình | 10 |  |  |
| 4 | Bảo dưỡng bình chữa cháy bột ABC 35kg | bình | 2 |  |  |
| 5 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 5kg | bình | 257 |  |  |
| 6 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 3kg | bình | 13 |  |  |
| 7 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 2kg | bình | 41 |  |  |
| 8 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 24kg | bình | 3 |  |  |
| 9 | Nạp hóa chất chữa cháy cho bình chữa cháy khí CO2 | kg | 7823 |  |  |
| **Tổng cộng** | | | | |  |
| *Bằng chữ:………………………………………………………………………………………* | | | | | |

Đáp ứng tất cả các yêu cầu kỹ thuật theo thư mời chào giá.

* Báo giá có hiệu lực từ ngày …../…./2024 đến ngày …../…./2024.

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