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

| **TT** | **Danh mục dịch vụ** | **Yêu cầu dịch vụ** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND) có VAT** | **Thành tiền (VND) có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dịch vụ kết nối hệ thống báo cháy của Bệnh viện với Trung tâm thông tin chỉ huy Phòng cảnh sát phòng cháy chữa cháy và cứu nạn cứu hộ Công an Thành phố Hồ Chí Minh | Đơn vị cung cấp dịch vụ thực hiện các công việc sau:* Gởi tín hiệu báo cháy đến Trung tâm thông tin chỉ huy Phòng cảnh sát phòng cháy chữa cháy và cứu nạn cứu hộ Công an Thành phố Hồ Chí Minh.
* Báo thông tin qua điện thoại di động.
* Gởi tin nhắn báo cháy đến tối thiểu 3 số điện thoại di động của nhân viên Bệnh viện.
* Báo cho CA PCCC Quận 5, TPHCM.
* Bảo trì hệ thống 1 lần/năm.
 | Tháng  | 36 |  |  |
|  | **Tổng cộng đã bao gồm thuế phí**  |  |

* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực …..([[1]](#footnote-1)) ngày kể từ ngày báo giá.

- Các yêu cầu khác:

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

1. : khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá. [↑](#footnote-ref-1)