**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ....……/BVĐHYD-HC ngày …/…/..… của Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên dịch vụ** | **Chi tiết kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT)** | | **Thành tiền**  **(có VAT)** | | **Ghi chú** | |
| 1 | Dịch vụ thẩm định giá tài sản | Đính kèm | Gói | 01 |  | |  | |  | |
| **Tổng cộng:** | | | |  | |  | |  | |  | |

Giá trên đã bao gồm: Thuế GTGT, chí phí khảo sát, chi phí ăn uống, nơi ở, đi lại của chuyên gia thẩm định giá, chi phí phát hành chứng thư và các chi phí khác nếu có.

Báo giá này có hiệu lực: Trong vòng 06 tháng.

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