**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-VTTB ngày ….../....../2023 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Danh** **mục** | **Đặc tính kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)****có VAT** | **Thành tiền (VND)****có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm VAT** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ngày … tháng …. năm 2023**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**(Ký tên và đóng dấu) |