**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 ngày / /2024 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ** | | | | | **DỊCH VỤ CHÀO GIÁ** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên danh mục mời chào giá** | **Yêu cầu về cung cấp dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đề xuất về cung cấp dịch vụ của nhà thầu** | **Model, mã hàng** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT) (VND)** | **Thành tiền có VAT (VND)** |
| 1 | Khảo sát độ đồng đều nhiệt độ, độ ẩm kho thuốc | Theo phụ lục yêu cầu kỹ thuật của thư mời chào giá | gói | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Tủ đo nhiệt độ, độ ẩm | Theo phụ lục yêu cầu kỹ thuật của thư mời chào giá | bộ | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Cảm biến nhiệt độ, độ ẩm | Theo phụ lục yêu cầu kỹ thuật của thư mời chào giá | cái | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | **Tổng cộng** | | | | | |  |

* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực 06 tháng kể từ ngày báo giá.

- Các yêu cầu khác: …………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm 2024  **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  (Ký tên và đóng dấu) |