**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 450/BVĐHYD-KHĐT của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **TT** | **Tên dịch vụ** | **Yêu cầu kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng (có khả năng cung ứng)** | **Đơn giá** | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Vé máy bay khứ hồi | * Vé máy bay khứ hồi, hạng phổ thông trở lên * Hành trình: Sân bay Tân Sơn Nhất (TP.HCM) – Sân bay Kansai International Airport (Nhật Bản) – Sân bay Tân Sơn Nhất (TP.HCM)   1. Giờ bay từ sân bay Tân Sơn Nhất: 00:01 ngày 27/02/2024  2. Giờ bay từ sân bay Kaisai International 10:30 ngày 02/03/2024   * Được đổi vé miễn phí * Được hoàn vé (phí hoàn vé được tính theo quy định của hãng hàng không) * Hành lý: 1 kiện 23 kg (ký gửi) và 1 kiện 10 kg (xách tay) | Vé | 3 |  |  |

* Yêu cầu báo giá:

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

- *Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.*

- 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)