**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 675/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 | Bình giữ nhiệt có hiển thị nhiệt độ | * In ấn và thiết kế theo yêu cầu của Bên mời thầu
* Kích thước bình: Tối thiểu 22,5cm x 6,5cm
* Dung tích: Tối thiểu 500ml
* Khối lượng: 300g – 400g
* Màu trắng
* Chất liệu:
* Ruột bình: 100% inox 316
* Nắp lọc: Inox 304
* Thân bình: Inox 304
* Nắp bình có cảm ứng và đèn led hiển thị nhiệt độ
* Thời gian giữ nhiệt: 12 giờ đối với nước nóng và 24 giờ đối với nước lạnh
* Sản phẩm được bảo hành tối thiểu 06 tháng. Nếu sản phẩm bị lỗi sẽ được đổi sản phẩm mới trong thời gian bảo hành.
* Đóng gói: Mỗi bình có 1 hộp riêng
* In logovà slogan trên thân bình (hình ảnh minh họa)

**BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TPHCM****HAND HYGIENE DAY 05/05/2024****HÀNH TRÌNH VỆ SINH TAY UMC –** **VÌ SỰ AN TOÀN CỦA NGƯỜI BỆNH** | Cái | 300 |  |  |

* 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)