**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-CNTT của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên danh mục mời chào giá** | **Yêu cầu về cung cấp dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT) (VND)** | **Thành tiền (Có VAT) (VND)** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực 180 ngày kể từ ngày báo giá.

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