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

| **TT** | **TT trong danh mục mời chào giá** | **Tên hàng hóa** | **Tên thương mại** | **Đặc tính kỹ thuật** | **Nhà sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Quy cách đóng gói** | **ĐVT** | **Số lượng (có khả năng cung ứng)** | **Đơn giá** | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1 | Thay thế linh kiện cho máy laser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | Thay thế linh kiện cho máy siêu âm màu chuyên dùng trong phẫu thuật 5 đầu dò |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 3 | Thay thế linh kiện cho máy tách tế bào và truyền máu tự động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 4 | Thay thế linh kiện cho máy cắt hàn túi ép tự động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 5 | Thay thế linh kiện cho máy monitor phẫu thuật ≥ 08 thông số kèm khí mê |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 6 | Cảm biến đo SpO2 cho máy monitor |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 7 | Thay thế linh kiện cho máy siêu âm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 8 | Thay thế linh kiện cho máy rửa khử khuẩn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 9 | Thay thế linh kiện cho hệ thống phân phối và theo dõi khí NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 10 | Thay thế linh kiện cho hệ thống điện tim gắng sức |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 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)