CÔNG TY:

ĐỊA CHỈ:

MÃ SỐ THUẾ ; SỐ ĐIỆN THOẠI:

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, Thành phố Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ……../BVĐHYD-KD của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **DANH MỤC YÊU CẦU** | | | | | | | | **DANH MỤC CHÀO GIÁ** | | | | | | | | **THÔNG TIN TRÚNG THẦU** | | | | | | |
| **STT theo TB chào giá** | **Hoạt chất** | **Hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **ĐVT** | **PNKT** | **Tên thương mại** | | **SĐK/ GPNK** | **Quy cách đóng gói** | **Nhà sản xuất** | **Nước sản xuất** | **ĐVT** | **Đơn giá có VAT (VND)** | **Nhóm** | **Chủ đầu tư** | **Số E-HSMT** | **Số quyết định – ngày quyết định** | **Đơn giá trúng thầu** | **Cơ sở cung ứng** | **Ghi chú**  **(TH là KQ thầu TTQG, ĐPG hoặc thầu SYT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Báo giá này có hiệu lực …. tháng ngày kể từ ngày ký.

- Thời gian cung cấp hàng hóa …. tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

- 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 đồng thời đảm bảo cung cấp ổn định từng loại hàng hóa theo thời gian cung cấp hàng hóa đã đề nghị nêu trên.

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

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