**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, TP. Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số 4051/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** | **Thành tiền** | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Tiệc tối ngày 01/11/2025 | * Địa điểm: Nhà hàng ăn uống cách Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh trong vòng bán kính dưới 02 km
* Phòng tiệc: Diện tích tối thiểu 160m2
* Bàn tiệc và bàn tiếp tân có hoa tươi, sân khấu, bục phát biểu và màn chiếu máy chiếu.
* Bàn tiệc: 10 người/ bàn
* Thực đơn tiệc
* 02 món khai vị: Gỏi bắp bò/ gỏi tôm thịtvà chả giò hải sản/chả giò tôm thịt/ mực nướng… hoặc tương đương)
* 02 món chính: Heo sữa quay/Gà nướng/Cá bống mú/Cá lăng... hoặc tương đương
* 1 món xào: Cải thìa đông cô sốt dầu hào/Bông cải xanh sốt nấm/Măng tây xào bò... hoặc tương đương
* 01 món lẩu cua đồng/nấm hải sản/cá nấu măng.
* 01 món tráng miệng: Trái cây thập cẩm/bưởi
* Thức uống: 02 lon nước ngọt Pepsi/Coca Cola/ Mirinda hoặc 02 chai nước suối Lavie/Aquafina hoặc tương đương có dung tích tối thiểu 330ml
* Bố trí nhân viên phục vụ trực hỗ trợ bổ sung thức uống
 | Bàn | 10 |  |  |  |
|  |  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |  |

* 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)