**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 11, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN ngày / /2025 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên danh mục**  | **Yêu cầu kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng****(m3)** | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền****(VND)** |
| 1 | Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải rắn sinh hoạt | Theo phụ lục đính kèm | Tấn | 1410 |  |  |
| 2 | Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải rắn thông thường khác (đồ vải, bàn ghế, nệm thải bỏ, rác thải xây dựng…) | Tấn | 35 |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / ….. đến ngày ….. / ….. / …...

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