**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 thư mời chào giá số ……../BVĐHYD-HC của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **TT** | **Danh mục** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND** | **Thành tiền (VND) đã bao gồm VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(1)*** | ***(2)*** | ***(4)*** | ***(5)*** | ***(6)*** | ***(7)=(5)\*(6)*** |
| 1 | Cung cấp dịch vụ công nhận phòng xét nghiệm được đánh giá và phù hợp với các yêu cầu của ISO 15189:2012 | Gói | 1 |  |  |
| Tổng cộng (đã bao gồm … thuế VAT, phí, chi phí liên quan khác) |  |

Đáp ứng tất cả các yêu cầu kỹ thuật của Bệnh viện theo thư mời chào giá.

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / 2022 đến ngày ….. / ….. /2022.

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