**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 / /2024 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **Stt** | **Danh mục** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Phân tích mẫu chất lượng nước uống, nước sạch tại vòi:* QCVN 6-1:2010/BYT Phụ lục II Các chỉ tiêu hóa học của uống đóng chai liên quan đến an toàn thực phẩm (Chỉ tiêu A)
* QCVN 6-1:2010/BYT Phụ lục III Các chỉ tiêu vi sinh vật của nước khoáng thiên nhiên đóng chai và nước uống đóng chai (Chỉ tiêu A)
 | Mẫu | 24 |  |  |
| 2 | Phân tích mẫu chất lượng nước sạch sử dụng cho mục đích sinh hoạt theo QCVN 01-1:2018/BYT, thông số nhóm A | Mẫu | 32 |  |  |
| 3 | Phân tích mẫu chất lượng nước sạch sử dụng cho mục đích sinh hoạt theo QCVN 01-1:2018/BYT, thông số nhóm B | Mẫu | 8 |  |  |
| 4 | Phân tích mẫu nước thải y tế (sau xử lý) theo QCVN 28:2010/BTNMT | Mẫu | 4 |  |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm thuế VAT theo luật định, nhân công và các chi phí khác** |  |

Ghi chú: Yêu cầu kỹ thuật theo phụ lục đính kèm.

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

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