**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:

| **DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ** | **DỊCH VỤ CHÀO GIÁ** |
| --- | --- |
| **TT** | **Tên danh mục mời chào giá** | **Yêu cầu về cung cấp dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đề xuất về cung cấp dịch vụ của nhà thầu** | **Model, mã hàng** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT) (VND)** | **Thành tiền có VAT (VND)** |
| 1 | Bảo trì hệ thống làm lạnh nước trung tâm (Chiller giải nhiệt bằng nước) | Theo phụ lục đính kèm | Gói | 1 |   |  |  |   |   |   |   |
| 2 | Thay thế vật tư, phụ kiện cho hệ thống làm lạnh nước trung tâm (Chiller giải nhiệt bằng nước) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Lọc dầu (chất làm lạnh) | Theo phụ lục đính kèm | Cái | 08 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Dầu máy nén | Theo phụ lục đính kèm | Bình | 44 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Cảm biến nhiệt độ | Theo phụ lục đính kèm | Cái | 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Màn hình cảm ứng CH530 | Theo phụ lục đính kèm | Cái | 01 |  |  |  |  |  |  |  |
|    | **Tổng cộng** |   |

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / 2023 đến ngày ….. / ….. / 2024.

Thông tin người liên hệ (tên, số, điện thoại, email):………………………....

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