**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 / /2021 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **Stt** | **Danh mục dịch vụ** | **Đơn vị tính** |  **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải thông thường không tái chế | Tấn | 1.096 |  |  |

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) |