**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TPHCM

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

| **TT** | **Tên danh mục** | **Đề xuất về cung cấp dịch vụ của nhà thầu** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT) (VND)** | **Thành tiền có VAT (VND)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Cung cấp dịch vụ truyền hình cáp |  | Tháng | 12 |  |  |
|  | **Tổng cộng** | | | | |  |

* Yêu cầu kỹ thuật: theo yêu cầu tại phụ lục đính kèm thư mời chào giá.
* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực …..([[1]](#footnote-1)) ngày kể từ ngày báo giá.

- *Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.*

- Các yêu cầu khác: …………………………………………………….

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

1. : khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá. [↑](#footnote-ref-1)