**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** | **Danh mục** | **Yêu cầu kỹ thuật hàng hóa/dịch vụ** | **Mã hàng/ nhãn hiệu** | **Nước sản xuất** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND) có VAT** | **Thành tiền (VND) có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Dịch vụ bảo trì** |  |  |  | **gói**  | **1** |  |  |
| **II** | **Dịch vụ thay thế vật tư** |  |  |  |  |  |  |  |
| **A** | **BATTERY (bình ắc quy) cho 2 máy phát điện 6 bình/máy** |  |  |  | bình  | 12 |  |  |
| **B** | **OIL FILTER, FUEL FILTER, LUBRICANT OIL (Lọc nhớt, lọc nhiên liệu và nhớt)** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | FILTER, CARTRIDG (lọc nhớt) |  |  |  | cái | 2 |  |  |
| 2 | ELEMENT OIL (lọc nhớt) |  |  |  | cái | 8 |  |  |
| 3 | ELEMENT (Lọc nhiên liệu) |  |  |  | cái | 8 |  |  |
| 4 | WASHER (NIPP) JDD (Vòng đệm) |  |  |  | cái | 8 |  |  |
| 5 | LUBRICANT OIL (dầu nhớt bôi trơn 18L/Can) |  |  |  | can | 26 |  |  |
| **Tổng cộng** |  |

* Yêu cầu kỹ thuật: Theo phụ lục 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: Nhà thầu đề xuất cụ thể ký mã hiệu, nhãn hiệu, xuất xứ, hãng sản xuất của từng hàng hóa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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)