**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 ...../..../2022 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Danh mục** | **Đơn vị tính** | **Khối lượng**  | **Đơn giá (VND) có VAT** | **Thành tiền (VND) có VAT** |
| 1 | Bảo dưỡng bình chữa cháy bột ABC 9kg | Bình | 173 |  |  |
| 2 | Bảo dưỡng bình chữa cháy bột ABC 4kg | Bình | 5 |  |  |
| 3 | Bảo dưỡng bình cầu treo chữa cháy bột ABC 6kg | Bình | 10 |  |  |
| 4 | Bảo dưỡng bình chữa cháy bột ABC 35kg | Bình | 1 |  |  |
| 5 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 5kg | Bình | 257 |  |  |
| 6 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 3kg | Bình | 13 |  |  |
| 7 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 2kg | Bình | 41 |  |  |
| 8 | Bảo dưỡng bình chữa cháy khí CO2 24kg | Bình | 1 |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |

Yêu cầu kỹ thuật theo phụ lục danh mục mời chào giá.

 Báo giá này có hiệu lực: …. tháng kể từ ngày ký.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm 2022**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**(Ký tên và đóng dấu) |