**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 …../…../2023 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên danh mục** | **Nội dung dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)** **có VAT** | **Thành tiền (VND)** **có VAT** |
| 1 | Dịch vụ kết nối hệ thống báo cháy của Bệnh viện với Trung tâm thông tin chỉ huy Phòng cảnh sát phòng cháy chữa cháy và cứu nạn cứu hộ Công an Thành phố Hồ Chí Minh | Đơn vị cung cấp dịch vụ thực hiện các công việc sau:* Gởi tín hiệu báo cháy đến Trung tâm thông tin chỉ huy Phòng cảnh sát phòng cháy chữa cháy và cứu nạn cứu hộ Công an Thành phố Hồ Chí Minh.
* Báo thông tin qua điện thoại di động.
* Gởi tin nhắn báo cháy đến tối thiểu 3 số điện thoại di động của nhân viên Bệnh viện.
* Báo cho CA PCCC Quận 5, TPHCM.
* Bảo trì hệ thống 1 lần/năm
 | tháng | 12 |  |  |
|  | **Tổng cộng giá chào của dịch vụ đã bao gồm thuế, phí và các chi phí liên quan khác** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm 2023**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**(Ký tên và đóng dấu) |