**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 1658/BVĐHYD-TCCB ngày 14/5/2024 của Bệnh viện, chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Nội dung thực hiện** | **Đơn vị**  | **Số lượng** | **Đơn giá (đồng)** | **Thành tiền (đồng)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Chương trình đào tạo an toàn bức xạ cho nhân viên bức xạ trong X-quang chẩn đoán y tế | Học viên | 200 |  |  |

Đáp ứng tất cả các yêu cầu kỹ thuật của Bệnh viện theo thư mời chào giá.

Báo giá này có hiệu lực 12 tháng kể từ ngày ký./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm 2024**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**(Ký tên và đóng dấu) |