**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ……/BVĐHYD-HC ngày …/…/..… của Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên dịch vụ** | **Chi tiết kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng****(có khả năng cung ứng)** | **Đơn giá(có VAT)** | **Thành tiền****(có VAT)** | **Ghi chú** |
| 1 | Dịch vụ bảo hiểm vật chất cho xe ô tô |  | Gói |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:** |  |  |  |  |

Giá trên đã bao gồm: các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác theo yêu cầu của bên mời thầu.

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / ….. đến ngày …../ ….. / …...

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