**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, TP. Hồ Chí Minh

Theo thư mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Danh mục** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền (VND/năm) đã bao gồm VAT** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Cung cấp dịch vụ làm sạch năm 2025-2027 | tháng | 24 |  |  | |
| **Tổng cộng đã bao gồm thuế VAT**  **và các chi phí liên quan khác** | | | | | |  |

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

Báo giá này có hiệu lực 6 tháng từ ngày ……./…/… đến ngày ……/…/…

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