**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 /... /2024 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **Stt** | **Danh mục dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải rắn sinh hoạt | Tấn | 1323 |  |  |
| 2 | Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải rắn thông thường khác (đồ vải, bàn ghế, nệm thải bỏ, rác thải xây dựng…) | Tấn | 25 |  |  |

Yêu cầu dịch vụ thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải rắn thông thường theo phụ lục đính kèm của công văn 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) |