**CÔNG TY: ……………………………………………….**

**ĐỊA CHỈ: …………………………………………………**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: ……………………………………….**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh – Cơ sở 2

Địa chỉ: 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo thư mời chào giá số: ……/BVĐHYD-CS2 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên dịch vụ** | **Yêu cầu kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (Có VAT)** | **Thành tiền (Có VAT)** | **Ghi chú** |
| 1 | Cung cấp dịch vụ thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế lây nhiễm năm 2021 tại Cơ sở 2 | Theo phụ lục đính kèm | Kg | 35.250 |  |  |  |
| **Tổng cộng** |  |  |  |

 Báo giá này có hiệu lực từ ngày …../…../2021 đến ngày…../…../2021

 Ngày…..tháng….năm 2021

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên đóng dấu)