**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 ….../....../2023 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **Stt** | **Danh mục công việc** | **Mô tả công việc** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)**  **có VAT** | **Thành tiền (VND)**  **có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dịch vụ tư vấn thiết kế, xin phép thẩm duyệt hệ thống phòng cháy chữa cháy cho các hạng mục cải tạo, sửa chữa tầng trệt và hầm 1 khu A | - Đo vẽ hiện trạng kiến trúc cho việc thiết kế hệ thống phòng cháy chữa cháy;  - Thiết kế kỹ thuật hệ thống phòng cháy chữa cháy;  - Lập thuyết minh về thiết kế;  - Lập hồ sơ xin phép thẩm duyệt hệ thống phòng cháy chữa cháy;  - Cung cấp đầy đủ hồ sơ theo quy định của pháp luật và theo yêu cầu. | gói | 1 |  |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm VAT** | | | | | |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ngày … tháng …. năm 2023  **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  (Ký tên và đóng dấu) |