**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, TPHCM

Theo công văn mời chào giá số 711/BVĐHYD-KHĐT của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **TT** | **Tên dịch vụ** | **Yêu cầu kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng (có khả năng cung ứng)** | **Đơn giá** | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Vé máy bay khứ hồi | * Hành trình:
* Chuyến bay thẳng, không quá cảnh
* Chuyến bay từ sân bay Tân Sơn Nhất (TPHCM) đến sân bay Narita (Tokyo - Nhật Bản) và ngược lại
* Giờ bay:
* Lượt đi: Ngày 13/4/2025
* Lượt về: Ngày 10/5/2025
* Loại vé: Phổ thông
* Điều kiện vé:
* Được đổi vé: Phí đổi vé + chênh lệch giá (nếu có) theo quy định của hãng hàng không
* Được hoàn nguyên vé chưa sử dụng: Phí hoàn vé theo quy định của hãng hàng không
* Hành lý ký gửi: 02 kiện, mỗi kiện ≥ 20kg
* Hành lý xách tay: 01 kiện ≥ 10kg
 | Vé | 2 |  |  |

* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực …..([[1]](#footnote-1)) ngày kể từ ngày báo giá.

- *Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.*

- Các yêu cầu khác: …………………………………………………….

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

1. : khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá. [↑](#footnote-ref-1)