**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TPHCM

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

| **TT** | **Tên danh mục** | **Đề xuất về cung cấp dịch vụ của nhà thầu** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT) (VND)** | **Thành tiền có VAT (VND)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang máy E1, E2, |  | Thang | 2 |  |  | |
| 2 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang máy E4 |  | Thang | 1 |  |  | |
| 3 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang máy E8, E9 |  | Thang | 2 |  |  | |
| 4 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang cuốn ESC1, ESC2 |  | Thang | 2 |  |  | |
| 5 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang chuyển hàng 1,2 |  | Thang | 2 |  |  | |
| 6 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang chuyển mẫu bệnh phẩm |  | Thang | 1 |  |  | |
| 7 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang máy E10, E11 |  | Thang | 2 |  |  | |
| 8 | Kiểm định kỹ thuật an toàn bình chịu áp lực 120 lít |  | Bình | 1 |  |  | |
| 9 | Kiểm định kỹ thuật an toàn bình chịu áp lực 240 lít |  | Bình | 1 |  |  | |
| 10 | Kiểm định van an toàn hệ thống khí nén |  | Cái | 2 |  |  | |
| 11 | Đo điện trở chống sét |  | Điểm | 3 |  |  | |
| 12 | Kiểm định an toàn áp kế kho gas, bếp ăn |  | Cái | 19 |  |  | |
| 13 | Kiểm định van an toàn đường ống dẫn gas lỏng của kho gas, bếp ăn |  | Cái | 4 |  |  | |
| 14 | Kiểm định kỹ thuật an toàn hệ thống đường ống dẫn khí đốt bằng kim loại |  | Hệ thống | 1 |  |  | |
| 15 | Hiệu chuẩn nhiệt ẩm kế tự ghi |  | Cái | 3 |  |  | |
| 16 | Hiệu chuẩn thiết bị đo lưu lượng gió |  | Cái | 1 |  |  | |
|  | **Tổng cộng đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và các chi phí có liên quan.** | | | | |  |

* Yêu cầu kỹ thuật theo phụ lục đính kèm thư mời chào giá.
* 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)