**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM - Cơ sở 2

Địa chỉ: 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, TPHCM

Theo công văn 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** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** | **Ghi chú** |
|  | Dịch vụ tư vấn lập hồ sơ thiết kế và xin phép thẩm duyệt hệ thống phòng cháy chữa cháy | * Đo vẽ hiện trạng kiến trúc cho việc thiết kế hệ thống phòng cháy chữa cháy.
* Thiết kế hệ thống phòng cháy chữa cháy.
* Lập hồ sơ xin phép thẩm duyệt hệ thống phòng cháy chữa cháy.
* Thuyết minh về thiết kế.
* Lập và hoàn thiện báo cáo kinh tế kỹ thuật.
* Lập yêu cầu kỹ thuật, tiêu chí của thiết bị.
* Lập dự toán theo thiết kế.
* Cung cấp đầy đủ hồ sơ theo quy định của pháp luật và theo yêu cầu của bệnh viện.
 | Gói | 01 |  |  |  |
| **Tổng cộng (đã bao gồm VAT)** |  |

* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực 180 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) |