**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** | **Danh mục** | **Yêu cầu kỹ thuật** | **Mã hàng/ nhãn hiệu** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND) có VAT** | **Thành tiền (VND) có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Đèn exit (đèn thoát hiểm) 1 mặt |  |  |  | Bộ | 232 |  |  |
| 2 | Đèn exit (đèn thoát hiểm) 2 mặt |  |  |  | Bộ | 81 |  |  |
| 3 | Ổ cắm đơn (3 chấu) |  |  |  | Cái | 330 |  |  |
| 4 | Máng cáp inox 304 |  |  |  | Mét  | 80 |  |  |
| 5 | Đèn chiếu điểm |  |  |  | Bộ | 20 |  |  |
| 6 | Đèn LED downlight âm trần |  |  |  | Bộ | 314 |  |  |
| 7 | Khởi động từ 3P (80A - 95A) |  |  |  | Cái | 6 |  |  |
| 8 | Khởi động từ 3P (115A - 150A) |  |  |  | Cái | 6 |  |  |
| **Tổng cộng** |  |

* Yêu cầu: kỹ thuật: Theo phụ lục 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)