**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 Chợ Lớn, TPHCM

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên danh mục**  **mời chào giá** | **Yêu cầu về cung cấp dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá**  **(có VAT) (VND)** | **Thành tiền**  **có VAT (VND)** |
| 1 | Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp |  | Người | 3003 |  |  |
| **Tổng cộng** | | | | |  |  |

* Yêu cầu báo giá:

- *Báo giá này có hiệu lực ≥ 06 tháng 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 dịch vụ.*

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