**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN ngày / /2021 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Danh mục** | **ĐVT** | **Số lượng**  | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền (VND)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Kiểm định kỹ thuật an toàn thang máy E3, E5, E6, E7, E10, E11 | tháng | 6 |  |  |
| 2 | Kiểm định bình chịu áp lực | bình | 4 |  |  |
| 3 | Kiểm định đường ống khí y tế | mét | 12.352 |  |  |
| 4 | Kiểm định hệ thống đường ống dẫn gas LPG trung tâm | hệ thống | 1 |  |  |
| 5 | Kiểm định van an toàn đường ống dẫn gas lỏng của kho gas, bếp ăn | cái | 4 |  |  |
| 6 | Kiểm định an toàn áp kế kho gas, bếp ăn | cái | 20 |  |  |
| 7 | Đo điện trở chống sét | Điểm | 3 |  |  |
| 8 | Thuê tải, vận chuyển tải, chất tải phục vụ công tác thử tải cho 6 thang máy | gói | 1 |  |  |

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / 2021 đến ngày ….. / ….. / 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm 2021**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**(Ký tên và đóng dấu) |