**CÔNG TY: ……………………………………………**

**MST: …………………………………………….........**

**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 Thành phố Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ……../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** | **Tổng cộng** | **Ghi chú** |
| **1** | Dịch vụ tư vấn thẩm tra dự toán kiểm định hiện trạng chất lượng công trình Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM - Cơ sở 2 | Phụ lục đính kèm | Gói | 01 |  |  |  |
| **Tổng cộng (đã bao gồm thuế)** |  |  |

* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực180 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) |