CÔNG TY: ………………………..

ĐỊA CHỈ:………………………….

SỐ ĐIỆN THOẠI:………………..

**BẢNG CHÀO GIÁ**

***Kính gửi:*** **Bệnh viện Nhân dân 115**

Địa chỉ: 527 Sư Vạn Hạnh, P.12, Q.10, TP.HCM

Theo Thông báo mời báo giá số: …….. /TB-BVND115 ngày …. tháng …. năm 2023 của Bệnh viện Nhân dân 115, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Đăc tính kỹ thuật** | **Ký mã hiệu hàng hóa** | **Nước sản xuất** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |