CÔNG TY: ………………………..

ĐỊA CHỈ:………………………….

SỐ ĐIỆN THOẠI:………………...

**BẢNG BÁO 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, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Yêu cầu kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |