**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 2024 của Bệnh viện Nhân dân 115, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Danh mục vật tư** | **Xuất xứ, mã hiệu, nhãn hiệu, hãng sản xuất** | **Đơn vị tính** |  **Khối lượng**  | **Đơn giá VND** |  **Thành tiền VND**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7)=(5)\*(6) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

- Báo giá có hiệu lực trong vòng 90 ngày.

- Giá trên đã bao gồm thuế VAT và phí vận chuyển.