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, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **NỘI DUNG** | **ĐƠN VỊ****TÍNH** | **SỐ LƯỢNG** | **ĐƠN GIÁ (ĐÃ CÓ THUẾ)** | **THÀNH TIỀN** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

* Giá bao gồm chi phí vận chuyển, lắp đặt thiết bị hoàn thiện.