**PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***[TÊN CÔNG TY, ĐƠN VỊ]*****Địa chỉ:****MSDN:** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| Số: …. *[số văn bản báo giá]* | *…, ngày … tháng … năm …* |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi:** ... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số …. ngày … tháng … năm … của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của tổ chức, đơn vị] báo giá cho dịch vụ thẩm định giá như sau:

**1. Báo giá cho dịch vụ thẩm định giá**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Hạng mục công việc** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)** | **Thành tiền****(VND)** | **Thuế suất** **(%)** | **Ghi chú** |
|  | Dịch vụ thẩm định giá thiết bị y tế gồm 07 loại thiết bị y tế*Chi tiết bao gồm:**[liệt kê chi tiết các thiết bị được thẩm định giá, kèm theo số lượng, đơn vị tính tương ứng]* | Gói | 1 |   |   |  |   |
| **TỔNG CỘNG** |  |  |
| Bằng chữ: …. |

**Giá trên là giá trọn gói và đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí.**

**Trong thời hạn … ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng với Bệnh viện, chúng tôi sẽ bàn giao chứng thư thẩm định giá cho Bệnh viện.**

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày và thời điểm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại Mục 3 Phần I - Yêu cầu báo giá].*

3. Chúng tôi cam kết:

* Hạch toán tài chính độc lập;
* Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp, giấy chứng nhận đăng ký hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã, tổ hợp tác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về phá sản;
* Không đang trong thời gian bị cấm tham dự thầu theo quy định của Luật Đấu thầu;
* Giá trị của các hạng mục công việc thẩm định giá trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
* Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.
* *[Các cam kết khác của Đơn vị nộp báo giá, nếu có]*

|  |  |
| --- | --- |
|  | …., ngày.... tháng....năm....**Đại diện hợp pháp của Đơn vị nộp báo giá**(Ký tên, đóng dấu (nếu có)) |