MẪU BÁO GIÁ

*(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 08/5/2023)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY.........................**  Địa chỉ:..............………….  Email:............Số ĐT:......... |  |

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC NINH

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền – Phường Võ Cường – TP Bắc Ninh – Tỉnh Bắc Ninh

ĐT: 02223821242 Email: [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com)

Công ty chúng tôi kính gửi quý Bệnh viện báo giá sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Danh mục hàng hóa** | **Thông số kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Ký mã hiệu** | **Xuất xứ** | **Đơn giá**  **( VNĐ)** | **Thành tiền**  **( VNĐ)** | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Tổng giá trị | | | | | | | |  |

Bằng chữ: ............................................. ./.

|  |  |
| --- | --- |
| Ghi chú:  *Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển,...*  *Bên* *mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.*  *Chất lượng hàng hóa mới 100%;*  *Hàng hóa bàn giao tại kho Bệnh viện.*  *Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký.* | ........, ngày …. tháng …. năm 2023  ĐẠI DIỆN CÔNG TY |