|  |  |
| --- | --- |
| TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ  Địa chỉ - SĐT liên hệ | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**BÁO GIÁ  
Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRÀ VINH**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: của Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh, chúng tôi, *Tên đơn vị báo giá* báo giá cho hàng hoá như sau:

1. Danh mục hàng hoá:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Mã hàng hóa** | **Mã HS** | **Mã số theo TT 04** | **Tên hàng hóa** | **Tên thương mại** | **Kỹ thuật** | **Năm sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)**  **Đã bao gồm thuế, phí, các dịch vụ có liên quan** | **Thành tiền**  **(VND)** |
|  |
|  | *Theo YCBG* | *Đơn vị báo giá cung cấp* | *Đơn vị báo giá cung cấp* | *Theo YCBG* | *Đơn vị báo giá cung cấp* | *Đơn vị báo giá cung cấp* |  | *Theo YCBG* | *Theo YCBG* |  |  |  |

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày hết hạn báo giá.

1. Địa điểm cung cấp và các yêu cầu về vận chuyển:

- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh.

- Yêu cầu về vận chuyển:

+ Nhà thầu cung cấp, vận chuyển, lắp đặt hoàn chỉnh hàng hoá đến địa điểm cung cấp.

+ Chi phí đã bao gồm thuế và các dịch vụ có liên quan.

1. Chúng tôi xin cam kết:

* Không trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhân đặng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp
* Giá trị của hàng hoá nêu 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

\_\_\_\_\_\_\_, ngày \_\_ tháng\_\_năm\_\_\_\_

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**