



**PHỤ LỤC 2**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Tên công ty:

Địa chỉ:

Kính gửi: Bệnh viện Lao và Bệnh Phổi Ninh Thuận

Căn cứ Công văn mời báo giá số: /BVLVBP ngày tháng 7 năm 2024 của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận,  
Công ty ..... gửi báo giá các mặt hàng như sau:

STT	STT theo thư yêu cầu báo giá	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Quy cách	Nước sản xuất	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (gồm VAT) VNĐ	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thành tiền
1									
2									
3									
.....									

Tổng số khoản:

Báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển và thuế VAT

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ...../...../2024 đến ngày...../...../2024 (Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày),

kể từ ngày tháng năm 2024

**Chúng tôi cam kết:**

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng 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

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực,

**Mọi chi tiết vui lòng liên hệ :**

- Họ và tên:

- Số điện thoại: