

Phụ lục 2: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số: 734 /TM-BVYT ngày 01/10/2024 của Bệnh viện đa khoa Yên Thành)

Kính gửi: **Bệnh viện đa khoa huyện Yên Thành**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TM-BVYT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Yên Thành

Tên công ty:.....

Địa chỉ :

Số điện thoại:

Mail:.....

Công ty xin báo giá như sau:

1. Báo giá hàng may mặc các loại như sau:

STT	Tên Hàng hóa	Quy cách hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (bao gồm các chi phí, lệ phí liên quan)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
1							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024

3. 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.

- Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin trong báo giá là trung thực.

....., Ngày tháng năm 2024
GIÁM ĐỐC