

Phu lục 2 : Mẫu báo giá

Tên Công ty:.....
Địa chỉ :.....
Điện thoại:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

..... , ngày tháng năm 2025

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi : Trung tâm Y tế khu vực Thạnh Trị, thành phố Cần Thơ

Stt	Tên vật tư y tế, hoá chất xét nghiệm	Qui cách/thông số kỹ thuật	Qui cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Ghi chú

* **Ghi chú:** Giá chào là giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí lệ phí (nếu có), Báo giá có hiệu lực :
..... ngày kể từ ngày báo giá

Đại diện hợp pháp của Công ty
(Ký ghi rõ chức danh họ tên và đóng dấu)