**BÁO GIÁ**(1)

**Kính gửi: Trung tâm Y tế quận Đống Đa**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế quận Đống Đa, chúng tôi....ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp, trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh báo giá cho các danh mục hóa chất như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục thiết bị** (2) | **Tên thương mại** | **Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất** (3) | **Mã Hồ sơ** (4) | **Năm sản xuất** (5) | **Xuất xứ** (6) | **Đơn vị tính** | **Số lượng/khối lượng** (7) | **Đơn giá (8) (VNĐ)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan (9) (VNĐ)** | **Thuế phí, lệ phí (nếu có) (10) (VNĐ)** | **Đơn giá (gồm** (8)+(9) +(10) | **Thành tiền** (11) **(VNĐ)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:........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 thiết bị 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 2024  **Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  *(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |