**PHỤ LỤC 2 – BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Thông báo số /BVNN-KD ngày / /2024 của*

*Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Nông nghiệp)*

|  |  |
| --- | --- |
| **[TÊN ĐƠN VỊ THẨM ĐỊNH GIÁ…]**  |  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  |
| Số:……………………. | *[Định danh], ngày tháng năm 2024* |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Nông nghiệp**

*[Tên đơn vị thẩm định giá]* xin gửi tới Bệnh viện Đa khoa Nông nghiệp lời chào trân trọng.

*[Tên đơn vị thẩm định giá]* là đơn vị có năng lực và kinh nghiệm hoạt động trong lĩnh vực thẩm định giá.

Chúng tôi được biết Quý cơ quan chuẩn bị xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, đang có nhu cầu thẩm định giá các danh mục vật tư y tế.

*[Tên đơn vị thẩm định giá]* nhận thấy có đủ khả năng hoàn thành tốt công tác thẩm định giá nêu trên. Vì vậy, chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản báo giá kèm hồ sơ năng lực như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên gói thầu** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Thành tiền** |
| 1 | Tư vấn thẩm định giá danh mục mua sắm vật tư y tế năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Nông nghiệp |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét tạo điều kiện cho chúng tôi được tham gia thực hiện thẩm định giá các danh mục nêu trên.

*[Tên đơn vị thẩm định giá]* cam kết sẽ thực hiện đảm bảo tiến độ, chất lượng và tuân thủ quy định của Nhà nước.

Báo giá có hiệu lực…….. kể từ ngày báo giá./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI ĐẠI DIỆN PHÁP LUẬT** |
|  | *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |