**Phụ lục**

**MẪU BÁO SINH PHẨM Y TẾ**

Kèm theo Thư mời báo giá số /BV-BMT ngày tháng 5 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ

**Tên Công ty : …**

**Địa chỉ : …**

*…, ngày … tháng 5 năm 2023*

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ**

Căn cứ Thư mời báo giá số /BV-BMT ngày tháng 5 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ, chúng tôi xin gửi Báo giá Sinh phẩm y tế như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên hàng hóa** | **Tên thương mại** | **Model** | **Hãng – Nước sản xuất** | **Hãng – Nước chủ sở hữu** | **Tính năng kỹ thuật** | **Quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Giá kê khai** | **Mã kê khai** | **Đơn giá chào** | **Thành tiền** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Số tiền bằng chữ : …** | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**  *(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)* |