

Phụ lục 1

BIỂU MẪU BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ

Tên công ty:  
Địa chỉ; mã số thuế:  
Số điện thoại liên hệ:

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định

Căn cứ thư mời chào giá số: /BVLBP-KD-VT,TBYT ngày tháng 02 năm 2025, của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.

Ngày tháng năm 2025. Công ty (tên Công ty) báo giá các thiết bị y tế như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thiết bị	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Số lưu hành hoặc GPNK	Năm sản xuất	Chủng loại (model)	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá	Số lượng	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1													
	Tổng cộng: 01 khoản												

Ghi chú:

Bản chào giá đã bao gồm thuế và các loại phí khác đến tận nơi đơn vị sử dụng  
Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.  
Bảo giá có hiệu lực 120 ngày kể từ ngày 24 tháng 02 năm 2025.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ