**PHỤ LỤC . MẪU BÁO GIÁ**

*(kèm thư mời báo giá số /TM-KSBT ngày / /2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên đơn vị cung cấp……..**  **Địa chỉ………..**  **Số điện thoại** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm kiểm soát bệnh tật Nghệ An**

Trên cơ sở thư mời báo giá số /TM-KSBT của Trung tâm kiểm soát bệnh tật Nghệ An ngày tháng năm 2025, chúng tôi .... *[ghi tên; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên của các thành viên liên danh]* có mã số thuế………………..báo giá cho các mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế/ hàng hóa và dịch vụ liên quan **ĐVT: VND**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên kho** | **Tiêu chí kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá**  **(VNĐ)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan**  **(nếu có)** | **Thuế, phí, lệ phí**  **(nếu có)** | **Thành tiền (VNĐ)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan nếu có)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: …. ngày, kể từ ngày …/…./2025.

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 y tế 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.... **Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(12)** *(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |