**PHỤ LỤC 02**

***(Mẫu báo giá)***

***-Tên công ty..***

***- Địa chỉ …***

***-SĐT:..Email…***

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy**, Chúng tôi*….[ghi tên,* ***địa chỉ****, 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 thiết bị y tế sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy năm 2025- 2026 như sau:

1. Báo giá cung cấp thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Ngã Bảy cụ thể gồm:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Stt**  **báo giá** | **Tên thiết bị y tế**  **( theo YCBG)** | **Tên thương mại** | **Model/ Ký mã hiệu/ Nhãn hiệu/** | **Cấu hình, thống số tính năng kỹ thuật** | **Năm sản xuất** | **Tiêu chuẩn chất lượng** | **Hãng sx/ Hãng chủ sở hữu/** | **Nước sản xuất/ Xuất xứ** | **Số lưu hành/ số giấy phép nhập khẩu (nếu có)** | **Đơn vị**  **tính** | **Số**  **lượng** | **Đơn giá (VNĐ)** | **Thành tiền**  **(VNĐ)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng** | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Thuế VAT ? %** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm thuế và các chi phí khác liên quan** | | | | | | | | | | | | | |  |

2. Chế độ bảo hành (nếu có):…

3. Báo giá này có hiệu lực: ………. ngày, kể từ ngày 28 tháng 7 năm 2025 ***(ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày)***

4.Tiến độ cung cấp***:……..*** ( đơn vị báo giá ghi )

5. Địa điểm cung cấp: tại Bệnh viện đa khoa khu vực Ngã Bảy.

6. 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 2025

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp** *(Ký tên, đóng dấu )*