**BẢN CHÀO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ**

Căn cứ thông báo mời báo giá của Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gởi tới Quý bệnh viện bản báo giá như sau:

| **STT** | **Tên công việc** | **Đơn vị tính** | **Mô tả** | **Đơn giá (VNĐ) / 1 đơn vị tính nhỏ nhất** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- Giá chào là giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) và các chi phí khác.

- Báo giá có hiệu lực: 120 kể từ ngày báo giá

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu) |