**Phụ lục 02**

**Mẫu báo giá**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP**  Địa chỉ: ……………………………………..  Điện thoại: ………………………………….  Số báo giá: ……………………………….. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  ……………, ngày …… tháng …… năm …… |

**BÁO GIÁ**

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

Căn cứ thông báo mời báo giá của Bệnh viện Mắt-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 các hàng hóa như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Mã hàng hóa (nếu có)** | **Phân nhóm theo TT 14/2020/TT-BYT** | **Đặc tính kỹ thuật** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Hãng, nước chủ sở hữu** | **Quy cách** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (đã có VAT, VNĐ)** | **Thành tiền** | **Mã kê khai theo NĐ 98/2021/NĐ-CP** | **Mã dùng chung theo QĐ 5086** | **Ghi chú** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TỔNG CỘNG** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |

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

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

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