**CÔNG TY**

**SỐ ĐIỆN THOẠI**

**ĐỊA CHỈ**

**BẢNG BÁO GIÁ**

**Kính gởi: Bệnh viện Quận 11**

**Địa chỉ: 72 Đường số 5, Cư xá Bình Thới, Phường 8, Quận 11, TP HCM**

**Chúng tôi xin báo giá như sau**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Chủng loại****(Model)** | **Cấu hình cung cấp** | **Nhà sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Chủ sở hữu** | **Phân loại  TBYT theo TT 39/2016/TT-BYT** | **Phân nhóm TBYT theo TT 14/2020/TT-BYT** | **Tiêu chuẩn chất lượng** | **Số lượng** | **Đơn giá (VNĐ)** | **Thành tiền****(VNĐ)** | **Pháp lý sản phẩm** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Báo giá này có hiệu lực từ ngày … đến ngày …

Ngày… tháng… năm …

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

***Ghi chú: Pháp lý sản phẩm công ty ghi số GPNK, GPLH…***