

CÔNG TY
 Địa chỉ:
 Điện thoại:
 Số báo giá:

....., ngày tháng năm.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG THÀNH PHỐ**

Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện bảng báo giá chi tiết như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Mã hàng (nếu có)	Mã dùng chung Theo QĐ: 5086	Đặc tính tiêu chuẩn kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (gồm VAT)	Quy cách đóng gói	Phân nhóm theo TT 14/2020/TT-BYT	Phân loại TTBYT	Giấy phép đăng ký lưu hành	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hãng/Nước sở hữu	Ghi chú
1																
2																
3																
4																
...																

Các điều khoản khác:

- Báo giá này có hiệu lực tối thiểu 60 ngày kể từ ngày báo giá hoặc có báo giá mới gửi đến bệnh viện.
- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có) và chi phí vận chuyển đến bệnh viện.
- Thời gian giao hàng: trong vòng tối đa 48 giờ kể từ ngày nhận đơn đặt hàng.
- Các chứng từ đi kèm: Phiếu xuất kho, biên bản giao hàng, CO, CQ, GPNK....
- Nếu thông tin không có, để “không có”, không được phép để trống.
- Cột số lượng để giá trị “1”.

Trân trọng kính chào!

Người đại diện theo pháp luật của công ty/đơn vị
 (ký và ghi rõ họ tên)

