

Công ty:.....
Địa chỉ:.....
SĐT:.....
Email:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc
Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2024

BẢNG BÁO GIÁ VACCIN

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Đồng Thành Phố
Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bảng chào giá vaccin như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Đơn g đùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Nhóm TCKT	Hạn dùng (tuổi thọ)	SDK/ GPNK/ GPLH	Giá kê khai	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Hình thức thanh toán (Tiền mặt/ch uyển khoản ngày)	Đơn giá trúng thầu trong vòng 12 tháng	Số QĐ trúng thầu	Ngày QĐ trúng thầu	Thời gian thực hiện	Tên BV/S YT	
1																						Kể từ ngày .../.../20 ... đến hết ngày .../.../20	
2																							
3																							
.....																							

Tổng số khoản: khoản
Bảng báo giá này có hiệu lực đến ngày:...../...../.....

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2024
ĐẠI DIỆN CÔNG TY