**Công ty: …………………………………**

**Địa chỉ:…………………………………..**

**Số điện thoại: …………………………..**

**Email:……………………………………**

**BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi: Ban Bảo vệ chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Bình Phước**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Ban Bảo vệ chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh, chúng tôi .... *[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá Khám sức khoẻ cho cán bộ thuộc diện quản lý định kỳ 6 tháng 1 lần năm 2024 (đợt 1) tại Cơ sở của đơn vị trúng thầu, như sau:

1. Báo giá Khám sức khoẻ cho cán bộ thuộc diện quản lý định kỳ 6 tháng 1 lần năm 2024 (đợt 1) tại Cơ sở của đơn vị trúng thầu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Khối lượng mời thầu** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| n |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày 22 tháng 04 năm 2024.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

 ……, ngày tháng năm 2024

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp(2)***(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |

***Ghi chú:***

*(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.*

*(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.*