**PHỤ LỤC**

*(Kèm theo Thông báo Về việc mời chào giá gói thầu “Cung cấp dịch vụ vệ sinh*

*khu vực Trung tâm y tế huyện Bù Đăng năm 2024-2025” số ……./TB-TTYT ngày …….tháng…..năm 2024)*

**Mẫu báo giá dịch vụ**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP:**  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc***Bù Đăng, ngày… tháng …. năm 2024* |

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế Bù Đăng

**Tên đơn vị**

Địa chỉ: …................

Đăng ký kinh doanh số: ….......................... được cấp bởi …............................

 Căn cứ vào thông báo mời báo giá của Trung tâm Y tế …................... và khả năng cung cấp của Công ty, Chúng tôi xin gửi tới quý Trung tâm bản báo giá cung cấp dịch vụ dọn dẹp vệ sinh năm 2024 - 2025 ( một năm) tại Trung tâm Y tế như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Danh mục dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số Lượng** | **Đơn giá ( VNĐ)** | **Thành tiền ( VNĐ)** |
| 1 | Khoa Ngoại (bao gồm phòng tiêm chủng) + Xét nghiệm | Vị trí |   |   |  |
| 2 | ……… |   |   |   |  |
| 3 | ……. |   |   |   |  |
| 4 |  |   |   |   |  |
| 5 |  |   |   |   |  |
| 6 |  |   |   |   |  |
| 7 |  |   |   |   |  |
| 8 |  |   |   |   |  |
| **TỔNG** |   |  |  |  |
| **Thuế GTGT** |   |  |  |  |
| **Tổng giá trị của dịch vụ bao gồm thuế, phí, lệ phí ( nếu có)**   |  |  |

**( *Số tiền bằng chữ: …................................................................................)***

Báo giá có hiệu lực: …............... ngày, kể từ ngày báo giá.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**

*( Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)*