CÔNG TY:………………….

ĐỊA CHỈ:……………………  *Bến Tre, ngày…tháng…năm……*

SỐ ĐIỆN THOẠI:…………..

**BẢNG BÁO GIÁ**

Số:……………

**Kính gửi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH BẾN TRE**

Căn cứ công văn số…….của Trung tâm kIểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre,………………….xin gửi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên Vắc xin Trung tâm yêu cầu** | **Tên thương mại của Vắc xin nhà thầu chào** | **Tên hoạt chất** | **Nồng độ hàm lượng** | **Phân nhóm** | **Dạng bào chế** | **Đường dùng** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Hãng sản xuất/Nước sản xuất** | **Pháp lý của sản phẩm** | **Hạn dùng** | **Đơn giá (VND, có VAT)** | **Thành tiền** | **Giá kê khai** | **Các yêu cầu khác (nếu có)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ghi chú:*  *-* Hàng hóa đảm bảo mới 100%  - Giá chào đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác nếu có  - Hiệu lực báo giá:  - Các nội dung khác (nếu có): | **ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**  *[Ký ghi rõ họ tên, ký tên và đóng dấu]* |