

CÔNG TY:

ĐỊA CHỈ:

SỐ ĐIỆN THOẠI:.....

BẢNG BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo số 50/TB-TTYT ngày 03 tháng 7 năm 2025)

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Bà Rịa

Địa chỉ: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế thành phố Bà Rịa, số 57 đường Nguyễn Thanh Đăng, phường Bà Rịa, thành phố Hồ Chí Minh.

Theo Thông báo số/ TB-TTYT ngàytháng..... năm 2025 của Trung tâm Y tế thành phố Bà Rịa về việc mời báo giá gói thầu “Cung cấp dịch vụ tham quan, nghỉ mát năm 2025 (đợt 2) cho viên chức và người lao động”, Công tychúng tôi trân trọng gửi tới quý Trung tâm Y tế bảng báo giá như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VAT)	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	Mũi né		30	Người			
Tổng cộng							
Số tiền bằng chữ:							

Báo giá này có hiệu lực từ ngày .../...../.....đến ngày /...../.....

Chúng tôi cam kết:

- * Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh 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 của các hàng hóa/dịch vụ 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.*
- * Không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá (Theo nghị định số 24/2024/NĐ-CP)*

Các thông tin yêu cầu "nếu có" đơn vị có thể không phải thực hiện nếu không có thông tin, các thông tin còn lại bắt buộc phải thực hiện đầy đủ và chính xác

Ngày.....tháng.....năm 2025
ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)