

MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo số /TB-BV ngày 07 tháng 09 năm 2026
của Bệnh viện Đa khoa Tân Định)

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Tân Định, ngày ... tháng ... năm 2026

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Tân Định.

Tên đơn vị chào giá:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

Căn cứ thông báo số: ngày .../.../2026 của Bệnh viện Đa khoa Tân Định và khả năng cung cấp của Đơn vị/Công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện bảng báo giá như sau:

STT	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1					
	Tổng tiền:				
	Thuế giá trị gia tăng (VAT)				
	Tổng cộng:				

- Báo giá có hiệu lực: 90 ngày kể từ ngày 17 tháng 09 năm 2026.

ĐẠI DIỆN PHÁP LUẬT
(Ký, ghi rõ họ và tên và đóng dấu)