

**PHỤ LỤC****TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP****CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày tháng năm 2026

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện HNĐK Nghệ An.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện HNĐK Nghệ An, chúng tôi: .... (ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp), báo giá cung cấp dịch vụ Tư vấn lập hồ sơ yêu cầu, đánh giá hồ sơ đề xuất cho gói thầu Mua sắm hệ thống nội soi siêu âm và hệ thống nội soi ruột non bóng kép tại Bệnh viện Hữu nghị đa khoa Nghệ An, nội dung cụ thể như sau:

STT	Nội dung công việc	Đơn vị	Chi phí/đơn vị	Số lượng	Thành tiền	Ghi chú
<b>I</b>	<b>Thù lao cho chuyên môn</b>					
1	Chuyên gia ... năm kinh nghiệm	Ngày				
2	Chuyên gia ... năm kinh nghiệm	Ngày				
<b>II</b>	<b>Chi phí quản lý</b>					
<b>III</b>	<b>Các chi phí khác</b>					
1	Chi phí đi lại (xăng, xe)					
2	Thiết bị, tài liệu					
...	...					
<b>IV</b>	<b>Chi phí thu thập chịu thuế tính trước</b>					
<b>V</b>	<b>Thuế GTGT</b>					
	<b>TỔNG CỘNG (đã làm tròn)</b>					

Bảng chữ: ...

Đơn giá trên đã bao gồm thuế GTGT, các loại phí, lệ phí và các chi phí liên quan khác (nếu có).

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày ..... tháng ..... năm 2026.

Chúng tôi cam kết:

- Đáp ứng đủ năng lực, kinh nghiệm hoàn thành gói thầu đảm bảo đúng tiến độ yêu cầu và đảm bảo chất lượng.

- 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 pháp lý tương đương; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

, ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

DNL