**MẪU YÊU CẦU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Thông báo mời chào giá số 396/BVBNĐ ngày 09/8/2024 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hải Dương)*

**Kính gửi**: ……………………………………………….

1. Trên cơ sở thông báo mời chào giá của ….. [*ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá*], chúng tôi ….. [*ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh*] báo giá hàng hóa như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S****TT** | **Mã thuốc** | **Tên** **hoạt chất** | **Tên thuốc** | **Nhóm TCKT** | **Nồng độ, hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Số đăng ký** | **Hạn dùng** | **Quy cách** | **Hãng, nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng dự kiến** | **Đơn giá (có VAT)** | **Thành tiền** | **Giá kê khai** |
| 1 | A001 | Methadone hydroclorid |  |  | 10mg/ml |  Uống | Dung dịch uống |  |  |  |  | ml | 2.000.000 |  |  |  |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ….. ngày, kể từ ngày ….. tháng ….. năm ….. [*ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày*].

3. Chúng tôi cam kết:

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

- Giá hàng hóa 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…..….. , ngày ….. tháng ….. năm …..***Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp***(Ký tên, đóng dấu)* |