

MẪU YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /YCBG-KSBT ngày /11/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp] báo giá cho các danh mục như in ấn sau:

1. Báo giá Trang thiết bị :

STT	Nội dung	Đơn vị tính	CDC			Thông số kỹ thuật
			Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	
1	Danh mục 1				-	
2	Danh mục 2				-	
3	Danh mục 3				-	
4					-	
5					-	
Tổng số						

Tổng số tiền bằng chữ:

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], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin Yêu cầu báo giá].

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 trị in ấn các danh mục 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.