

**PHỤ LỤC 2**  
**DANH MỤC HÀNG HÓA ĐỀ NGHỊ CUNG CẤP BÁO GIÁ**  
(Kèm theo Thông báo số: 273/TB-TTYT ngày 13 tháng 11 năm 2023  
của Trung tâm y tế huyện Phú Ninh)

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm y tế huyện Phú Ninh.

Công ty.....có địa chỉ tại.....số đăng ký kinh doanh.....được  
cấp bởi.....

Căn cứ Thông báo số:273/TB-TTYT ngày 13/11/2023 của Trung tâm y tế huyện  
Phú Ninh về việc mời chào giá hàng hóa; chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá  
cung cấp các mặt hàng như sau:

| STT              | Tên hàng hóa | Yêu cầu kỹ thuật | Đơn vị<br>tính | Số lượng | Đơn giá | Thành tiền |
|------------------|--------------|------------------|----------------|----------|---------|------------|
| 1                |              |                  |                |          |         |            |
|                  |              |                  |                |          |         |            |
| <b>Tổng cộng</b> |              |                  |                |          |         |            |

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày, kể từ ký. (ghi cụ thể số ngày nhưng không  
nhỏ hơn 90 ngày)

Giá trên bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng và chi phí khác liên quan tại  
11 trạm y tế xã, thị trấn thuộc Trung tâm y tế huyện Phú Ninh.

....., ngày.... tháng....năm 2023

**Đại diện đơn vị**

(Ký tên, đóng dấu)