

Phụ lục 2

TÊN NHÀ THẦU:
ĐỊA CHỈ:
ĐIỆN THOẠI:
EMAIL:

BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Trên cơ sở yêu cầu Báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, chúng tôi...(Ghi tên, địa chỉ của nhà thầu; trường hợp nhiều nhà thầu cùng tham gia một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá thuốc như sau:

1. Báo giá thuốc:

S TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Phân nhóm	SDK hoặc GPNK	Nơi sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Giá trúng thầu	QĐ phê duyệt KQLCNT, ngày/tháng/năm	Số TBMT trên hệ thống Mạng đấu thầu quốc gia	Số lượng	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Thành tiền
Tổng cộng: mặt hàng																

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng...tháng (Ghi cụ thể số tháng nhưng không nhỏ hơn 12 tháng), kể từ ngày tháng năm 2025.

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 đủ điều kiện kinh doanh dược hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo qui định của pháp luật về doanh nghiệp.
- * Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- * Tên hoạt chất, nồng độ-hàm lượng, đơn vị tính, phân nhóm thuốc, số lượng theo đúng yêu cầu của Thông báo mời chào giá.
- * Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.