CÔNG TY:.....

SỐ ĐIỆN THOẠI:.....

ĐỊA CHỈ:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ

Địa chỉ: Số 317, Nguyễn Văn Linh, P.An Khánh, Q.Ninh Kiều, TPCT

Chúng tôi xin báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa trong danh mục của BV	Nước sản xuất	Năm sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền

(*) **Ghi chú:**

Ngày .....tháng .....năm 2021

Giám đốc

(ký tên và đóng dấu)