

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	Tên thương mại	Phân loại TTB	Phân nhóm Theo TT14/2020	Chủng loại (model)/ Mã sản phẩm	YCKT	Tiêu chuẩn chất lượng	Nước sản xuất	Hãng sản xuất	Hãng/ nước chủ sở hữu	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Pháp lý sản phẩm (*)

(\*) Ghi chú:  
-Pháp lý sản phẩm: Công ty ghi số lưu hành/GPNK/Phiếu công bố phân loại và tham chiếu đường link.....  
-Báo giá này có hiệu lực từ ngày ..... đến ngày .....

Ngày .....tháng .....năm 2022  
Giám đốc

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ  
BỆNH VIỆN HUYẾT HỌC - TRUYỀN MÁU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**DANH MỤC HÓA CHẤT SINH PHẨM**

(Danh mục đính kèm Thông báo số 849/TB-HHTM ngày 03/11/2022)

STT	TÊN HÀNG HÓA	Đơn vị tính	Số lượng	Nhóm
1	Aerobic Blood Culture Bottle	chai	40	Hóa chất
2	Children's Blood Culture Bottle	chai	40	Hóa chất



13