**Phụ lục 2**

**MẪU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn số /CV-KNĐL ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Kiểm nghiệm Thuốc, mỹ phẩm, thực phẩm Đắk Lắk)*

**Tên đơn vị:**

**Địa chỉ:**

**Số điện thoại:**

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm nghiệm Thuốc, mỹ phẩm, thực phẩm Đắk Lắk**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm nghiệm Thuốc, mỹ phẩm, thực phẩm Đắk Lắk, chúng tôi … *(ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp)* báo giá hàng hóa văn phòng phẩm như sau:

 1. Báo giá hàng hóa văn phòng phẩm như sau:

| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Tên thương mại** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Thành tiền** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng … ngày kể từ ngày …. tháng ….. năm 2024.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày … tháng … năm 2024***Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp** |