Phụ lục 2

Tên công ty/ nhà cung ứng:
Địa chỉ:
Số ĐT:
Email:

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

Căn cứ trên Thông báo số ……../TB-KSBT ngày .... tháng .... năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ, chúng tôi ... *[ghi rõ tên, địa chỉ của công ty/ nhà cung ứng]* xin được chào giá các mặt hàng phục vụ cho Nhà thuốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ giai đoạn 2026 - 2028 như sau:

STT	Mã trong PL1	Tên vật tư y tế	Phân nhóm	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	SĐK hoặc số công bố	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá chào (VNĐ)	Đơn giá trúng thầu (VNĐ)	Số, ngày Quyết định trúng thầu	Bệnh viện/ Sở Y tế	Giá bán buôn hoặc Giá KK/ KKL	Ghi chú
1														
2														
n		...												

Đại diện hợp pháp của công ty
[Ghi rõ tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]