**Nội dung báo giá**

(Ban hành kèm công văn số……/QPCTHTL ngày tháng năm 2024)

Tên công ty

Địa chỉ

Mã số thuế

**BÁO GIÁ**

**THIẾT KẾ BỘ NHẬN DIỆN QUỸ PHÒNG, CHỐNG TÁC HẠI CỦA THUỐC LÁ**

**Kính gửi:** Quỹ Phòng, chống tác hại của thuốc lá

*….., ngày tháng năm 2024*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Đơn vị** | **Số lượng** | **Đơn giá**  **(VNĐ)** | **Thành tiền (VNĐ)** |
|  | Yêu cầu: Thiết kế bộ nhận diện của Quỹ PCTH thuốc lá trên các ấn phẩm. | | | | |
|  | Banner | Mẫu | 02 |  |  |
|  | Standee | Mẫu | 02 |  |  |
|  | Phong bì thư | Mẫu | 02 |  |  |
|  | Bìa sổ tay | Mẫu | 01 |  |  |
|  | Folder kẹp tài liệu | Mẫu | 01 |  |  |
|  | Túi xách/Túi giấy | Mẫu | 01 |  |  |
|  | Slide thuyết trình (5 trang) | Mẫu | 02 |  |  |
|  | Bút – Hộp đựng bút | Mẫu | 01 |  |  |
|  | Kỷ niệm chương | Mẫu | 01 |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |
| **Bằng chữ:** | | | | | |

**Ngoài các thông tin trên, báo giá ghi rõ:**

Giá đã bao gồm thuế và các chi phí khác liên quan.

Thời hạn hiệu lực của Báo giá: Báo giá có hiệu lực …. ngày kể từ ngày báo giá.

Người báo giá

(ký tên, đóng dấu)