**NỘI DUNG BÁO GIÁ**

*(Kèm công văn số /QPCTHTL ngày tháng năm 2025)*

Tên đơn vị/công ty báo giá:...................................................................

Địa chỉ:.....................................................................................................

Điện thoại: ...............................................................................................

Mã số thuế: .............................................................................................

**BÁO GIÁ PHÁT SÓNG CLIP PHÁT THANH VỀ PHÒNG, CHỐNG TÁC HẠI CỦA THUỐC LÁ TRÊN ĐÀI TIẾNG NÓI VIỆT NAM**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VNĐ)** | **Thành tiền**  **(VNĐ)** |
| 1 | Phát sóng clip phát thanh về PCTH của thuốc lá trên VOV Giao thông Hà Nội.  Khung giờ phát: khung giờ cao điểm (6h15 - 9h15; 10h30 - 12h00; 16h30 -19h45)  Thời lượng 01 lần phát: 60 giây | Lần | 400 |  |  |
| 2 | Phát sóng clip phát thanh về PCTH của thuốc lá trên VOV Giao thông Thành phố Hồ Chí Minh.  Khung giờ phát: khung giờ cao điểm (6h15 - 9h15; 10h30 - 12h00; 16h30 -19h45)  Thời lượng 01 lần phát: 60 giây. | Lần | 400 |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |
| Số tiền bằng chữ:................................... | | | | | |

- Báo giá đã bao gồm thuế và các chi phí khác liên quan

- Báo giá có hiệu lực ...... ngày kể từ ngày báo giá.

|  |  |
| --- | --- |
|  | .........., ngày..........tháng.......năm 2025  ĐƠN VỊ BÁO GIÁ  (Ký và ghi rõ họ tên; Đóng dấu giáp lai) |