

UBND PHƯỜNG CHƯƠNG MỸ
TRẠM Y TẾ

PHIẾU BỎ GIÁ MUA
(Mua Tài sản, dụng cụ hỏng thanh lý năm 2026)

Họ và tên người tham gia:.....

Ngày, tháng, năm sinh :.....

Địa chỉ thường trú:

Số CCCD/CMTND:.....

Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....

Giá khởi điểm đấu giá do Hội đồng thanh lý Trạm y tế quy định: **43.500.000 đồng.**

(Bốn mươi ba triệu năm trăm nghìn đồng)

Giá cá nhân, tổ chức bỏ mua ghi bằng số:.....

Số tiền viết bằng chữ:.....

.....

Lưu ý : Khi đến nộp phiếu bỏ giá mua đề nghị quý đơn vị mang theo Căn cước công dân
và đặt cọc số tiền đảm bảo là : 5.000.000 đồng.

Ngày tháng năm 2026

NGƯỜI MUA
(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận thời gian nộp

Phòng Hành chính tổng hợp trạm y tế nhận Phiếu bỏ giá mua
Vào hồi giờ phút , ngày tháng năm 2026.

Người nhận phiếu
(ký, ghi họ tên)

xác nhận người nộp
(ký, ghi họ tên)