|  |
| --- |
| **Mẫu số 08a** Mã hiệu: ……….. Số: ……… |

**BẢNG XÁC ĐỊNH GIÁ TRỊ KHỐI LƯỢNG CÔNG VIỆC HOÀN THÀNH** (*áp dụng đối với các khoản chi khoản chi thường xuyên, chi sự nghiệp có tính chất thường xuyên,chi chương trình mục tiêu quốc gia, chương trình mục tiêu sử dụng kinh phí sự nghiệp) -----------------------------------------------*

1. Đơn vị sử dụng ngân sách: **Bệnh viện Đa khoa khu vực Ninh Hòa**  
2. Mã đơn vị: 1108172 Mã nguồn: .....................................................................  
3. Mã CTMTQG, Dự án ODA ...............................................................................  
4. Căn cứ Hợp đồng số :……. ký ngày … tháng …. năm ….. giữa Bệnh viện đa khoa khu vực Ninh Hòa và Công ty……; giá trị hợp đồng đã ký: ……. đồng  
5. Căn cứ Biên bản nghiệm thu lần ….ngày …. Tháng …. năm ….. giữa Bệnh viện đa khoa khu vực Ninh Hòa và Công ty ………….:  
 *Đơn vị: Đồng*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung công việc** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| 1 | Hóa đơn số ngày |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng** | | | | |  |

6. Lũy kế thanh toán khối lượng hoàn thành đến cuối kỳ trước: ... đồng  
- Thanh toán tạm ứng: 0 đồng

- Thanh toán trực tiếp: .... đồng  
7. Số dư tạm ứng đến cuối kỳ trước: 0 đồng  
8. Số đề nghị thanh toán kỳ này: …… đồng

- Thanh toán tạm ứng: 0 đồng

- Thanh toán trực tiếp: …… đồng

Ngày …..tháng ……năm ……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ĐẠI DIỆN NHÀ CUNG CẤP**  **HÀNG HÓA, DỊCH VỤ** | | **ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ SỬ DỤNG NGÂN SÁCH** |
|  |  | **GIÁM ĐỐC** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |