

SỞ Y TẾ  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
**BỆNH VIỆN MẮT**

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

Số: 644 /BVM-HCQT  
V/v mời báo giá chi phí “Thuê đơn vị tư vấn hoạt động Kiểm toán nội bộ tại Bệnh viện Mắt năm 2025”.

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 26 tháng 3 năm 2025

Kính gửi : Quý Công ty.

Bệnh viện Mắt chuẩn bị thực hiện gói thầu “Thuê đơn vị tư vấn hoạt động Kiểm toán nội bộ tại Bệnh viện Mắt năm 2025” gồm các thông tin cụ thể như sau:

Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Mắt

- Số 280 Điện Biên Phủ, phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM.

Thời gian bắt đầu tổ chức lựa chọn nhà thầu: Quý II năm 2025.

Thời gian thực hiện hợp đồng: Năm 2025.

**a. Khối lượng thực hiện như sau:**

Tư vấn xây dựng khung Kiểm toán nội bộ tại Bệnh viện Mắt năm 2025 với phạm vi tư vấn như sau:

- Tư vấn báo cáo rà soát tổng thể Bệnh viện (thực trạng và hiệu quả quản trị Bệnh viện, các vấn đề trọng yếu trong quản trị hướng đến quản trị bền vững; rà soát, phân tích báo cáo quản trị).

- Tư vấn xây dựng mô hình tổ chức, chức năng nhiệm vụ Tổ Kiểm toán nội bộ/Bệnh viện.

- Tư vấn xây dựng Quy chế, quy trình kiểm toán nội bộ của Bệnh viện;

- Tư vấn mô hình vận hành của Tổ Kiểm toán nội bộ (dự kiến trong quý 2/2025). Trong đó triển khai Kế hoạch kiểm toán nội bộ một chương trình mẫu cho Bệnh viện.

**b. Yêu cầu công việc:**

Đơn vị tư vấn phải đáp ứng điều kiện: có năng lực chuyên môn, giấy phép phù hợp, có nhiều kinh nghiệm trong hoạt động kiểm toán và là đơn vị trong danh sách tổ chức kiểm toán được Bộ Tài chính cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ kiểm toán.

Quý Công ty có nhu cầu và đủ năng lực mời gửi các hồ sơ sau về Bệnh viện Mắt, chi tiết cụ thể như sau:

Bảng báo giá do nhà thầu đề xuất.

Giấy đăng ký kinh doanh.

Thông tin nhận hồ sơ: Bệnh viện Mắt.

Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.

Điện thoại: 028 39 325 364.

Thời gian nhận hồ sơ: Từ khi đăng công văn mời báo giá đến 15h00' ngày 11/04/2025.

Lưu ý: Báo giá ghi rõ hiệu lực báo giá và có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT(NTT\_02b).



**Lê Anh Tuấn**