

Số: 88 /BVM-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 15 tháng 5 năm 2026

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu “Tư vấn hỗ trợ hoạt động kiểm toán nội bộ và triển khai công tác xây dựng hệ thống quản trị tại Bệnh viện Mắt”

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá nhu cầu “Tư vấn hỗ trợ hoạt động kiểm toán nội bộ và triển khai công tác xây dựng hệ thống quản trị tại Bệnh viện Mắt” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

- Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.
- Mã số thuế: 0301483745
- Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Điện thoại: 028 39 325 364.
- Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Bộ phận tiếp nhận văn thư phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: Chào giá nhu cầu “Tư vấn hỗ trợ hoạt động kiểm toán nội bộ và triển khai công tác xây dựng hệ thống quản trị tại Bệnh viện Mắt” theo công văn mời chào giá số 88/BVM-HCQT

Nơi nhận: Bộ phận tiếp nhận văn thư phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hạn chót đến 16 giờ ngày 01 tháng 4 năm 2026.
- Thời hạn có hiệu lực của chào giá: 90 ngày, từ ngày phát hành chào giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

- Nội dung mời chào giá:*

a) Nội dung tư vấn:

(1) Tư vấn xây dựng hệ thống Báo cáo quản trị Bệnh viện; Xây dựng Kế hoạch ngân sách năm; Xây dựng Quy trình quản lý tổng kho.

(2) Tư vấn xây dựng Bộ công cụ quản trị nhân sự: Công cụ quản trị nhân sự (SDTC, Jd, KPI, ...); thống nhất chức năng, vai trò, mối quan hệ các khoa, phòng;



(3) Tư vấn triển khai cuộc Kiểm toán nội bộ năm 2026 theo định hướng rủi ro cao.

Trong đó:

- Nội dung (1) đầu mỗi triển khai là Phòng Tài chính - Kế toán, Tổ Kiểm toán nội bộ giám sát thực hiện.
- Nội dung (2) đầu mỗi triển khai là Phòng Tổ chức cán bộ, Tổ Kiểm toán nội bộ giám sát thực hiện.
- Nội dung (3) đầu mỗi triển khai là Tổ Kiểm toán nội bộ.

b) Yêu cầu đối với nhà thầu:

Đơn vị tư vấn phải đáp ứng điều kiện: có năng lực chuyên môn, giấy phép phù hợp, có từ 05 năm kinh nghiệm trở lên làm kiểm toán và đã có kinh nghiệm tư vấn kiểm toán nội bộ cho bệnh viện công lập và là đơn vị trong danh mục tổ chức kiểm toán được Bộ Tài chính công bố đủ điều kiện kiểm toán.

2. *Địa điểm thực hiện:* Bệnh viện Mắt (số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hoà, TPHCM).

3. *Thời gian thực hiện hợp đồng:* 12 tháng.

4. *Loại hợp đồng:* Hợp đồng trọn gói.

5. *Thời gian bắt đầu thực hiện tư vấn:* trong vòng 05 ngày làm việc sau khi ký hợp đồng.

Lưu ý:

- Chào giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng chào giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá gói thầu vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có.

Trân trọng./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTT-3b).



Lê Tuấn Anh

(Tên Công ty)
BẢNG CHÀO GIÁ
Áp dụng đối với nhu cầu (dịch vụ)/gói thầu
Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của Công ty] xin cung cấp chào giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ): ... , như sau:

1. Danh mục:

Đơn vị: đồng.

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (bao gồm VAT)
	Thông tin lấy từ Công văn mời chào giá				
	Tổng cộng				

2. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày phát hành chào giá
3. Thời gian thực hiện: (theo yêu cầu mời chào giá)
4. Chế độ bảo hành: (đối với hàng hóa).
5. Điều kiện thanh toán:
6. Chúng tôi cam kết:
- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
 - Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực và không vi phạm vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.
-, ngày tháng năm
- Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



