

Số: 44/BVM-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 19 tháng 5 năm 2026

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm gói thầu Thuê nhân viên nhập liệu và nhân viên hướng dẫn, chăm sóc khách hàng tại phòng Công tác xã hội và các khoa, phòng thuộc Bệnh viện Mắt năm 2026-2027

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu Thuê nhân viên nhập liệu và nhân viên hướng dẫn, chăm sóc khách hàng tại phòng Công tác xã hội và các khoa, phòng thuộc Bệnh viện Mắt năm 2026-2027 với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Mắt.

2. Mã số thuế: 0301483745

3. Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

4. Điện thoại: 028 39 325 364.

5. Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Bộ phận tiếp nhận văn thư đến - Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt - Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì báo giá ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm gói thầu Thuê nhân viên nhập liệu và nhân viên hướng dẫn, chăm sóc khách hàng tại phòng Công tác xã hội và các khoa, phòng thuộc Bệnh viện Mắt năm 2026-2027 theo công văn số [điền số công văn]/BVM-HCQT ngày [điền số ngày/tháng/năm của công văn]”

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

6. Thời hạn tiếp nhận tài liệu chào giá: Từ ngày phát hành đến trước 10 giờ 00 ngày 25 tháng 5 năm 2026.

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá

Bảng khối lượng:

Stt	Khoa Phòng	Nhân viên nhập liệu	Nhân viên hướng dẫn, chăm sóc khách hàng
1	Phòng Công tác xã hội	9	26

Stt	Khoa Phòng	Nhân viên nhập liệu	Nhân viên hướng dẫn, chăm sóc khách hàng
2	Khoa Dịch kính võng mạc	2	2
3	Khoa Giác mạc	2	0
4	Khoa Glaucoma	3	1
5	Khoa Khám mắt	1	0
6	Khoa Khúc xạ	2	4
7	Khoa THTM-TKNK	1	1
8	Khoa Tổng hợp	3	5
9	Khoa Gây mê hồi sức	0	0
10	Khoa Chẩn đoán hình ảnh - thăm dò chức năng Nhãn khoa	1	5
11	56 Bà Huyện Thanh Quan	8	15
12	Giám sát trực thuộc phòng Công tác xã hội	1	0
Tổng cộng		33	59

Yêu cầu:

- Đối với nhân sự tại vị trí nhập liệu:
 - + Tốt nghiệp văn hóa tối thiểu 12/12 chính quy;
 - + Nam hoặc nữ, có độ tuổi từ 18 đến 35;
 - + Đủ sức khỏe làm việc (có giấy khám sức khỏe của cơ quan có thẩm quyền trong vòng 6 tháng gần nhất hoặc cam kết của Công ty cung cấp dịch vụ về tình trạng sức khỏe của người làm việc);
 - + Có chứng chỉ thư ký y khoa hoặc chứng chỉ Ứng dụng công nghệ thông tin cơ bản trở lên;
 - + Ưu tiên có kinh nghiệm trong công tác nhập liệu.
- Đối với nhân sự tại vị trí hướng dẫn, chăm sóc khách hàng:
 - + Tốt nghiệp văn hóa tối thiểu 12/12 chính quy;
 - + Nam hoặc nữ, độ tuổi từ 18 đến 35, ngoại hình ưu nhìn, giọng nói phát âm rõ;
 - + Đủ sức khỏe làm việc (có giấy khám sức khỏe của cơ quan có thẩm quyền trong vòng 6 tháng gần nhất hoặc cam kết của Công ty cung cấp dịch vụ về tình trạng sức khỏe của người làm việc);
 - + Có chứng chỉ ứng xử giao tiếp;
 - + Ưu tiên có kinh nghiệm chăm sóc khách hàng.
- Đối với nhân sự vị trí giám sát:
 - + Tốt nghiệp văn hóa 12/12 chính quy;
 - + Nam hoặc nữ, độ tuổi từ 18 đến 35;

+ Đủ sức khỏe làm việc (có giấy khám sức khỏe của cơ quan có thẩm quyền trong vòng 6 tháng gần nhất hoặc cam kết của Công ty cung cấp dịch vụ về tình trạng sức khỏe của người làm việc);

+ Có chứng chỉ thư ký y khoa hoặc chứng chỉ Ứng dụng công nghệ thông tin cơ bản trở lên;

+ Ưu tiên có kinh nghiệm trong công tác nhập liệu, quản lý giám sát, làm việc đội nhóm.

Lưu ý:

- Báo giá phải có **ký tên đóng dấu xác thực** của Quý Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh. Quý Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh gửi bảng báo 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.

- Đối với các yêu cầu mời chào giá hàng hóa có yêu cầu về tính năng kỹ thuật, cột “Tính năng kỹ thuật của Công ty” phải khai báo thông tin chính xác, trung thực, đầy đủ, và sẵn sàng cung cấp tài liệu/ hồ sơ chứng minh khi được yêu cầu; đây là một trong các căn cứ xét duyệt giá của hàng hóa.

- Trong tài liệu của Quý Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh khi chào giá gói thầu mua sắm hàng hóa 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 để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

Trân trọng./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, HCQT (BTTT,3b)

GIÁM ĐỐC



Lê Anh Tuấn



(Tên Công ty)

CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu ...

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] xin cung cấp báo giá cho gói thầu/nhu cầu mua sắm ... như sau:

1. Danh mục:

Stt	Tên hàng hóa	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá + VAT (VND)	Thành tiền (VND)	Tính năng kỹ thuật (theo yêu cầu Bệnh viện)	Tính năng kỹ thuật của Công ty
	(1)				(2)	(3)	A	B = A x (4)	(5)	(6)
1										
2										

(1), (2), (3), (4), (5): Theo thông tin trong Danh mục của bệnh viện (mục II.1)

(6): Công ty phải khai báo thông tin chính xác, trung thực, đầy đủ, và sẵn sàng cung cấp Tài liệu/ Hồ sơ chứng minh khi được yêu cầu

2. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...

3. Thời gian thực hiện: ngày.

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 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))