

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC

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

Số: 3229 /BV-HCQT

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 17 tháng 9 năm 2024

V/v mời chào giá cung cấp dịch vụ phiên dịch cho người khiếm thính đến Bệnh viện thành phố Thủ Đức

Kính gửi: Quý Công ty (Nhà thầu)

Bệnh viện thành phố Thủ Đức thực hiện kế hoạch cung cấp dịch vụ phiên dịch cho người khiếm thính đến Bệnh viện thành phố Thủ Đức. Bệnh viện kính mời các Đơn vị quan tâm vui lòng gửi Hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung mua sắm: Cung cấp dịch vụ phiên dịch cho người khiếm thính đến Bệnh viện thành phố Thủ Đức.
2. Địa điểm thực hiện: Số 29 Phú Châu, P.Tam Phú, TP.Thủ Đức, TP.HCM.
3. Danh mục dịch vụ: theo Phụ lục đính kèm.
4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng tính từ ngày Hợp Đồng có hiệu lực đến ngày nghiệm thu.
5. Hiệu lực của Hồ sơ chào giá: tối thiểu 90 ngày.
6. Yêu cầu về chào giá: Giá chào phải đầy đủ thông tin danh mục dịch vụ và đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định và các chi phí khác theo quy định.
7. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: đến hết ngày 25 tháng 9 năm 2024, các báo giá sau thời gian này sẽ không có tính hợp lệ với gói thầu.
8. Quy định về tiếp nhận thông tin và Hồ sơ chào giá.

Quý đơn vị vui lòng gửi Hồ sơ chào giá:

- Qua đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp: Bản giấy có thể hiện rõ thời gian và hiệu lực của hồ sơ, ký tên, đóng dấu gửi về địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị, Bệnh viện thành phố Thủ Đức, số 29 đường Phú Châu, Phường Tam Phú, Thành phố Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Qua mail: file mềm Bảng báo giá về email: muasam.nb@gmail.com

- Người phụ trách: Lê Thị Hà Giang, số điện thoại: 02822181776

- Yêu cầu khác: Hồ sơ chào giá bao gồm các tài liệu sau.

• Thư chào giá, Bảng báo giá của Nhà thầu (có ký tên, đóng dấu, có thời gian và hiệu lực).

• Văn bản phiên dịch cho người khiếm thính được các cấp chứng nhận.

- Có ít nhất 01 năm kinh nghiệm làm việc phiên dịch cho người khiếm thính.
- Đảm bảo đáp ứng thời gian có mặt tại bệnh viện trong vòng 01 giờ khi được yêu cầu.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, P.HCQT (HG,02b)

HT **GIÁM ĐỐC**
PHÓ GIÁM ĐỐC



BS. CKII. Hoàng Văn Dũng

Phụ lục
Danh mục dịch vụ
Gói thầu cung cấp dịch vụ phiên dịch cho người khiếm thính đến Bệnh viện
thành phố Thủ Đức
(Đính kèm Công văn số 3229/BV-HCQT ngày 17 tháng 9 năm 2024)

S TT	Danh mục	Đơn vị	Số lượng	Yêu cầu kỹ thuật
1	Cung cấp dịch vụ phiên dịch cho người khiếm thính đến Bệnh viện thành phố Thủ Đức	gói	01	<ul style="list-style-type: none">- Thời gian cung cấp dịch vụ 01 năm.- Có chứng chỉ về phiên dịch cho người khiếm thính được các cấp chứng nhận.- Có ít nhất 01 năm kinh nghiệm làm việc phiên dịch người khiếm thính.- Đảm bảo đáp ứng thời gian có mặt tại bệnh viện trong vòng 1 giờ khi được yêu cầu.- Phát sinh theo giờ: 10 (giờ/năm).- Duy trì dịch vụ phiên dịch cho người khiếm thính đến Bệnh viện thành phố Thủ Đức trong 01 năm.

KST **GIÁM ĐỐC** MK

PHÓ GIÁM ĐỐC



BS. CKII. Hoàng Văn Dũng

