



賽馬會 萬鈞毅智書院
JOCKEY CLUB MAN KWAN EDUYOUNG COLLEGE

SUPERVISOR :
Prof. TAM MAN KWAN
Ph.D., B.H., B.B.S., J.P.
校監：譚萬鈞教授·太平紳士
PRINCIPAL :
Mr. LUI CHI HONG(MEd)
校長：雷志康先生（教育碩士）

學校檔號：JCMKEC-222307Q

公司名稱：_____

及地址：_____

執事先生：

邀請書面報價

承投 賽馬會萬鈞毅智書院 2023-2024 年度言語治療服務書面報價

現誠邀 貴公司承投 2023-2024 年度言語治療服務 的書面報價附表上所列的項目。倘 貴公司不擬接納部分服務條件，請於書面報價附表上清楚註明。

1. 書面報價表格必須填具一式兩份，並放置信封內封密。信封面應清楚註明：

(承投 賽馬會萬鈞毅智書院 2023-2024 年度言語治療服務) 書面報價

書面報價表格應寄往 新界元朗天水圍天榮路5號 賽馬會萬鈞毅智書院 校長收，並須於二零二三年六月二十八日中午十二時正或以前送達上述地址。逾期的書面報價表格，概不受理。貴公司的書面報價表格有效期為90天，由上述截止日期起計。如在該90天內仍未接獲訂單，則是次書面報價可視作落選論。另外亦請注意，貴公司必須填妥書面報價表格第II部分及附件一，否則該報價概不受理。

2. 倘 貴公司未能或不擬報價，亦煩請盡快把本函及書面報價表格寄回上述地址，並列明未能或不擬報價的原因。

3. 學校邀請書面報價承投所需物品/服務時，會以「整批」形式考慮接受供應商的報價。

如有查詢，請致電2447 2322與謝振昇統籌主任聯絡。

敬頌

祝台安！

校長 雷志康 謹啟

二零二三年六月二日

致供應商／承辦商有關向學校教職員致送禮物事宜信件

有關向學校教職員致送禮物事宜

本校已就教職員執行校務時索取或收受禮物之問題，制定政策，特此通知 貴公司。

根據本校政策，屬下教職員在未獲得法團校董會之特別批准前，不得在執行校務時索取或收受任何禮物、金錢或其他形式的利益，以建立本校教職員之清廉形象。

本校教職員均了解此政策，如有違犯，會遭受紀律處分。而本校亦會考慮將事件向廉署舉報。

本校謁誠希望 貴公司支持本校的廉政方針，假若 貴公司遇有本校教職員索取利益，請盡速通知本人。

校長 雷志康 謹啟

二零二三年六月二日

承投 賽馬會萬鈞毅智書院2023-2024年度言語治療服務

書面報價

學校名稱及地址：賽馬會萬鈞毅智書院 新界元朗天水圍天榮路5號

學校檔號：JCMKEC-222307Q

截止日期/時間：二零二三年六月二十八日中午十二時正前

第I部分

下方簽署人願意按照所列的價格(其他費用全免)，以及校方提供的任何圖則及/或規格，供應商夾附的書面報價附表上所列的全部或部分項目。下方簽署人知悉，書面報價由上述截止日期起計90天內仍屬有效；校方不一定採納索價最低的書面報價或任何一份報價，並有權在書面報價有效期內，採納某份書面報價的全部或部分內容。下方簽署人亦保證其公司的商業登記及僱員補償保險均屬有效，而其公司所供應的各個項目並無侵犯任何專利權。

第II部分

再行確定書面報價的有效期

有關本書面報價的第I部分，現再確定本公司的書面報價有效期由二零二三年六月二十八日起為期90天。

下方簽署人亦同意，書面報價的有效期一經再行確定，其公司就該事項註明於書面報價表格內的預印條文，即不再適用。

日期:2023年___月___日

簽署人：_____

職銜（請註明職位）：_____

上方簽署人已獲授權，代表：

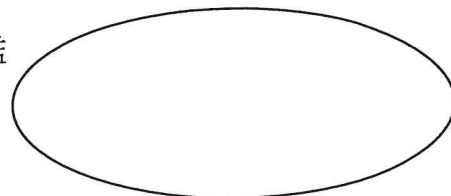
_____公司簽署書面報價，該公司在香港註冊

的辦事處地址：_____

電話號碼：_____

公司印鑑

傳真號碼：_____





承辦 2023-2024 年度言語治療服務

書面報價附件一
(須填寫一式兩份)

(第四，五項需由供應商填寫)

(1) 項目	(2) 項目說明 / 規格	(3) 所需數量	(4) 單價(元)	(5) 總價(元)
1.	合約期：2023年9月1日至2024年8月31日			
1.	服務地點： 賽馬會萬鈞毅智書院(新界天水圍天榮路5號)			
2.	服務內容： 校本言語治療師須持有本地所頒授的言語及聽覺科學學士學位，或同等學歷，並需具最少五年中學服務經驗；定期在上課天訪校提供「校本言語治療服務」。言語治療師會因應學校的需要和發展階段，在學校系統、教師支援、學生支援及家長支援層面提供補救性、預防性和發展性的支援服務。言語治療師的服務包括以下範疇： 2.1 學校系統層面 2.1.1 協助學校營造共融文化，以達致全校參與的目標。 2.1.2 協助學校制訂支援語障學生的校本策略。 2.2 教師支援層面 2.2.1 指導教師如何識別校內有言語障礙的學生。 2.2.2 向教師解釋學生的語障特徵及對學習的影響。 2.2.3 配合課程需要，與教師共同設計合適的輔導策略。 2.2.4 加強與教師的協作，將語訓目標融入課堂教學。 2.2.5 與教師共同研發言語治療輔導教材及增潤課程。 2.2.6 協助教師設計學生的個別學習計劃及對課程調適提供專業意見。 2.3 學生支援層面 2.3.1 為懷疑有言語障礙的學生進行言語能力評估及撰寫報告。 2.3.2 為有需要學生提供個別、小組及入班言語治療服務。 2.3.3 為學生營造豐富的語言環境，幫助及促進他們的語言發展。 2.3.4 配合學生的學習需要，為他們設計合適的訓練計劃。	1項		



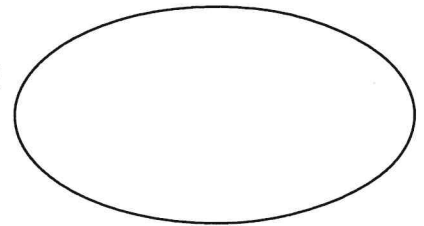
賽馬會 萬鈞毅智書院
JOCKEY CLUB MAN KWAN EDUYOUNG COLLEGE

SUPERVISOR :
Prof. TAM MAN KWAN
Ph.D., B.H., B.B.S., J.P.
校監：譚萬鈞教授·太平紳士
PRINCIPAL :
Mr. LUI CHI HONG(MEd)
校長：雷志康先生（教育碩士）

<p>2.4 家長支援層面</p> <p>2.4.1 為懷疑有言語障礙的學生進行言語能力評估。</p> <p>2.4.2 向家長解釋學生的語障特徵及對日常生活的影響。</p> <p>2.4.3 指導家長營造豐富語言環境的方法。</p> <p>2.4.4 訓練家長掌握提升學生言語能力的技巧。</p> <p>全年服務日數：190小時 每次到校時數：每次到校不少於4小時</p>			
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

本公司 / 本人明白，如收到學校訂單後未能供應書面報價上所列項目或服務，本公司 / 本人須負責賠償學校從另處採購上述項目或服務的差價。

公司印鑑



供應商名稱： _____

獲授權簽署報價單的代表的姓名及署名

姓名（請以正楷填寫）： _____ 簽署： _____

日期： _____

註：服務規格必須符合香港政府現行之法例、標準、指引、及法定責任。

承投 賽馬會萬鈞毅智書院2023-2024年度言語治療服務

書面報價

學校名稱及地址：賽馬會萬鈞毅智書院 新界元朗天水圍天榮路5號

學校檔號：JCMKEC-222307Q

截止日期/時間：二零二三年六月二十八日中午十二時正前

第I部分

下方簽署人願意按照所列的價格(其他費用全免)，以及校方提供的任何圖則及/或規格，供應商夾附的書面報價附表上所列的全部或部分項目。下方簽署人知悉，書面報價由上述截止日期起計90天內仍屬有效；校方不一定採納索價最低的書面報價或任何一份報價，並有權在書面報價有效期內，採納某份書面報價的全部或部分內容。下方簽署人亦保證其公司的商業登記及僱員補償保險均屬有效，而其公司所供應的各個項目並無侵犯任何專利權。

第II部分

再行確定書面報價的有效期

有關本書面報價的第I部分，現再確定本公司的書面報價有效期由二零二三年六月二十八日起為期90天。

下方簽署人亦同意，書面報價的有效期一經再行確定，其公司就該事項註明於書面報價表格內的預印條文，即不再適用。

日期:2023年___月___日

簽署人：_____

職銜（請註明職位）：_____

上方簽署人已獲授權，代表：

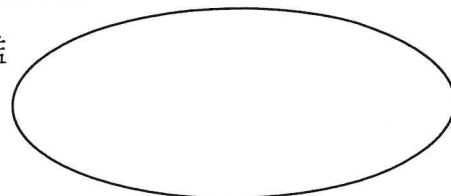
_____公司簽署書面報價，該公司在香港註冊

的辦事處地址：_____

電話號碼：_____

公司印鑑

傳真號碼：_____





承辦 2023-2024 年度言語治療服務

書面報價附件一
(須填寫一式兩份)

(第四，五項需由供應商填寫)

(1) 項目	(2) 項目說明 / 規格	(3) 所需數量	(4) 單價(元)	(5) 總價(元)
1.	合約期：2023年9月1日至2024年8月31日			
1.	服務地點： 賽馬會萬鈞毅智書院(新界天水圍天榮路5號)			
2.	服務內容： 校本言語治療師須持有本地所頒授的言語及聽覺科學學士學位，或同等學歷，並需具最少五年中學服務經驗；定期在上課天訪校提供「校本言語治療服務」。言語治療師會因應學校的需要和發展階段，在學校系統、教師支援、學生支援及家長支援層面提供補救性、預防性和發展性的支援服務。言語治療師的服務包括以下範疇： 2.1 學校系統層面 2.1.1 協助學校營造共融文化，以達致全校參與的目標。 2.1.2 協助學校制訂支援語障學生的校本策略。 2.2 教師支援層面 2.2.1 指導教師如何識別校內有言語障礙的學生。 2.2.2 向教師解釋學生的語障特徵及對學習的影響。 2.2.3 配合課程需要，與教師共同設計合適的輔導策略。 2.2.4 加強與教師的協作，將語訓目標融入課堂教學。 2.2.5 與教師共同研發言語治療輔導教材及增潤課程。 2.2.6 協助教師設計學生的個別學習計劃及對課程調適提供專業意見。 2.3 學生支援層面 2.3.1 為懷疑有言語障礙的學生進行言語能力評估及撰寫報告。 2.3.2 為有需要學生提供個別、小組及入班言語治療服務。 2.3.3 為學生營造豐富的語言環境，幫助及促進他們的語言發展。 2.3.4 配合學生的學習需要，為他們設計合適的訓練計劃。	1項		



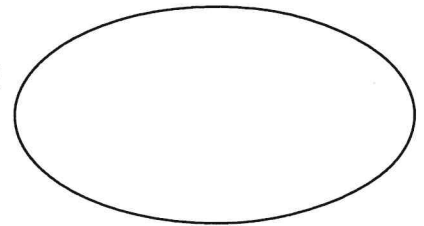
賽馬會 萬鈞毅智書院
JOCKEY CLUB MAN KWAN EDUYOUNG COLLEGE

SUPERVISOR :
Prof. TAM MAN KWAN
Ph.D., B.H., B.B.S., J.P.
校監：譚萬鈞教授·太平紳士
PRINCIPAL :
Mr. LUI CHI HONG(MEd)
校長：雷志康先生（教育碩士）

<p>2.4 家長支援層面</p> <p>2.4.1 為懷疑有言語障礙的學生進行言語能力評估。</p> <p>2.4.2 向家長解釋學生的語障特徵及對日常生活的影響。</p> <p>2.4.3 指導家長營造豐富語言環境的方法。</p> <p>2.4.4 訓練家長掌握提升學生言語能力的技巧。</p> <p>全年服務日數：190小時 每次到校時數：每次到校不少於4小時</p>			
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

本公司 / 本人明白，如收到學校訂單後未能供應書面報價上所列項目或服務，本公司 / 本人須負責賠償學校從另處採購上述項目或服務的差價。

公司印鑑



供應商名稱： _____

獲授權簽署報價單的代表的姓名及署名

姓名（請以正楷填寫）： _____ 簽署： _____

日期： _____

註：服務規格必須符合香港政府現行之法例、標準、指引、及法定責任。