**南江县妇幼保健院**

**审计服务项目第二次询价采购公告**

南江县妇幼保健院审计服务采购项目邀请合格供应商参加本次询价活动。

**一、项目名称：**南江县妇幼保健院年度财务情况审计服务项目

二、审计内容基本情况

**（1）审计范围：**南江县妇幼保健院2017-2018年财务收支审计、政府采购合规审计、妇幼保健计划生育服务中心暨妇女儿童医院基本建设情况的审计、医院重大经济事项的审计、原南江县计划生育服务指导站2012年-2015年财务收支审计。

**（2）审计时间：**2019年8月30日-2019年9月15日进行现场审计，并于2019年9月20日前出具正式审计报告。

**三、采购预算:8万元(捌万元整) ，超过采购预算的报价无效。**

四、采购方式：询价采购

**（1）询价文件领取方式：**免费网上下载。

**（2）询价文件领取起止时间：**2019年8月23日11:00时至2019年8月28日9:00时。

**（3）供应商报名地点：**南江县妇幼保健院设备科(电话：0827-8621610，13183520965，QQ：1139209543)。

**（4）报名方式：**填写南江县妇幼保健院询价文件领取登记表（见附件1）加盖鲜章，电话联系我院设备科，发送到邮箱。

**（5）报价保证金**：保证金1000元，网上报名成功后通过如下银行帐号转帐缴纳。

银行帐户：南江县妇幼保健院

银行帐号：951005010002286824

开户银行：中国邮政储蓄银行南江县朝阳支行

**（6）询价时间及地点**：2019年8月29日9：00时在南江县妇幼保健院七楼会议室（逾期收到的报价文件恕不接受）。

**（7）报价文件要求：**根据询价文件要求，一式2份，正本1份，副本1份

五、报价单位资格要求及需提供的资料

**(一)需提供的资料**

1、具备经营范围涉及审计业务的营业执照（三证合一）复印件；

2、委托代理书、法人身份证复印件、代理人身份证及复印件；

3、近三年来，在经营活动中没有重大违法记录；（参询供应商在参询时需提供无重大违法记录的承诺函或无犯罪记录证明）。

4、财政部颁发的会计师事务所执业证书复印件。

5、响应函；

6、项目报价单；

7、服务方案；

8、供应商近三年类似业绩。

**（二）应具备的条件**

1、遵守国家法律法规，具有良好的信誉和诚实的商业道德;

2、具有独立承担民事责任的能力，具有完成采购项目所必需的设备和专业技术能力；

3、具有审计资质和充足的人力资源配置，满足医院审计需求;

4、熟悉《医院财务制度》《医院会计制度》《内部审计准则》及相关法律法规政策;

5、熟悉并掌握医疗有关法律法规及党风廉政建设方面规章制度;

6、在规定的时间内完成审计工作;

**(三)资料要求及其他事项提醒**

1、请供应商根据以上目录按顺序装订成册，装袋密封并加盖鲜章，资料的规范性作为采购的依据之一。

2、本项目不接受联合报名。

六、**综合评分**

1、本次综合评分的因素是：详见评分明细标准。

2.、除价格因素外，询价小组成员应当根据自身专业情况独立对每个有效供应商的响应文件进行评价、打分。

3、综合评分标准

（1）综合评分标准的制定以科学合理、降低评委会自由裁量权为原则。

**（2）评分标准**

1. **报价:分值25分。**

评分标准以本次基本审计费最低有效投标报价费率为基准价，投标报价得分=(基准价/投标报价)\*25%\*100

**2、执业资历:分值10分。**

评分标准截止本项目开标之日，投标人执业3年得1分；3-5年（含5年）得3分；5-10年（含10年）得5分；10年以上得10分。

说明: 提供执业证书复印件，加盖投标单位公章，原件备查。未提供执业证书复印件或复印件未加盖投标单位公章的，本项得0分。

**3、拟派本项目人员配置: 分值20分**。

1)、拟派本项目的所有人员不少于4人，且具有会计或审计初级职称的，得10分；具有会计或审计中级职称的，得15分。

2）拟选派本项目负责人，具有注册会计师执业资格和中级会计师职称，得5分。

说明: 须提供注册资格证书、职称证书复印件（原件备查）和社保证明材料（社保机构出具的2018年12月企业为职工缴纳社保金明细）

1. **服务方案: 分值25分。**

根据供应商提供的以下审计服务方案进行评定

1)、建立和完善内部管理机制方案

2)、防范和控制审计风险方案

3)、审计原则和依据方案

4)、审计实施的方法和步骤方案

5)、审计人员、分工及廉政要求

6)、审计时间安排、审计建议

以上方案每提供一项得2分，少提供一项或提供的方案中任一方面描述缺失或明显不适用于本项目，每一项扣2分，优于磋商文件方案的每提供一项加1分，最多加3分，本项满分25分。

**5、类似项目业绩：分值20分。**

1、2016年至2018年以来（以审计报告日期为准）的审计项目成果汇总表，每份成果资料计1分，最高不超过10分；

2、每提供一个公立医院审计项目业绩报告及合同复印件，则每份加2分，最高不超过10分。

3、本项满分20分

提供合同复印件、报告首页（含二维码识别）的复印件并在每个合同首页复印件、报告首页复印件上加盖投标单位公章。未按要求盖章、合同未签署日期或合同签署日期在2016年1月1日以前的，该报告不计分

**七、询价单位和部门联系方式**

联系地址：四川省南江县南江镇沙溪坝滨河路168号（保健院新院区） 邮 编：636600

南江县妇幼保健院设备科(电话：0827-8621610，QQ：1139209543)。

0827-8230904（南江县卫生局监察室）

0827-8621607（南江县妇幼保健院纪检办)

附件1：南江县妇幼保健院询价文件领取登记表

附件2：南妇幼采询〔2019〕6号询价文件

**附件1：**

**南江县妇幼保健院询价文件领取登记表**

询价文件编号：南妇幼采询〔2019〕8号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **拟报价单位** | **文件领取人** | **联系电话** | **领取时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**附件2：**

**南江县妇幼保健院**

**采购**

**询价文件**

**南妇幼采询〔2019〕8号**

**采 购 人： 南江县妇幼保健院**

**项目名称: 审计服务**

**南江县妇幼保健院制**

**2019年8月**

**第一部分 询价邀请**

南江县妇幼保健院就审计服务的相关内容进行询价采购，邀请合格供应商参加询价活动。

**一、内容**

1、采购内容：

（1）采购单位：**南江县妇幼保健院**

（2）采购项目：**审计服务**

2、采购范围包括：**南江县妇幼保健院2017-2018年财务收支审计、政府采购合规审计、妇幼保健计划生育服务中心暨妇女儿童医院基本建设情况的审计、重大经济事项的审计、南江县计划生育服务指导站2012年-2015年财务收支审计。**

3、询价文件领取方式：免费网上下载。时间：2019年8月23-8月28日上午9:00时。

4、报价时间：2019 年8月 29 日上午9:00时（逾期收到的报价文件恕不接受）。

5、报价文件：一式2份，正本1份，副本1份。

6、报价地点：南江县妇幼保健院七楼会议室。

7、报价保证金：报价前通过银行转账方式向南江县妇幼保健院缴纳保证金1000.00元。

8、验收地点：南江县妇幼保健院财务科。

9、审计报告出具时间：2019 年9月20日前。

10、付款方式：合同签订后，自审计服务进场之日10内首付50%，审计服务结束、验收合格后支付剩余50%合同款。

**二、报价单位资格要求**

**1、具备经营范围涉及审计业务的营业执照；**

**2、具备财政部颁发的会计师事务所执业证书**；

3、具有独立承担民事责任的能力；

4、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

5、具有完成该项目所必需的设备和专业技术能力；

6、有依法纳税的良好纪录；

**7、**本项目现场负责人具备注册会计师执业资格，必须是投标方的工作人员。

**三、邀请人联系方式**

联系地址：四川省南江县南江镇米仓山大道文庙滨河路168号

邮政编码：636600

南江县妇幼保健院设备科电话：0827-8621610

　 采购单位电话：（0827）8621610

**第二部分 服务技术要求**

**一、服务项目名称**：审计服务

**二、服务技术要求及审计服务范围：**

**1、审计重点：**2017-2018年医院财务收支、政府采购、基本建设合法合规性、重大经济事项以及原南江县计划生育服务指导站2012-2015年的财务收支审计。

**2、审计时间：**2019年8月30日-2019年9月15日，并于2019年9月20日前出具正式审计报告。

**三、验收**

审计服务结束后，由财务科按合同约定对服务内容进行验收。

**第三部分 报价文件格式**

**一、报价单位提交文件须知**

1、本次报价为一次性报价（不得涂改），不再另计其他费用。

2、供应商对询价项目标明总价、售后服务承诺、交货时间、地点。

3、报价文件由公司法人代表签名并每页加盖单位公章。

4、报价单位应按以下规定格式提交全部文件及其他有关资料，按构成顺序编页装订成册，混乱的编排以致报价文件被误读或查找不到有效文件，后果由报价单位承担。

5、成交供应商确定标准：按照《采购法》以及相关法律、法规的规定，采购人根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。如供应商最低报价高于采购预算或采购控制价，采购人有权宣布此次询价采购作废。

6、若出现下列情况之一，报价文件无效（不予接受）

（1）未实质性响应询价文件；

（2）未按时递交报价文件；

（3）资格性、符合性审查不符合询价文件要求的报价文件。

**二、报价承诺函**

南江县妇幼保健院：

我单位全面研究了“南妇幼采询〔2019〕8号”询价文件且无任何异议，决定参加贵院组织的本项目询价。我方授权 (报价人代表姓名) (职务、职称)代表我方 （报价单位全称）全权处理本项目询价的有关事宜。为此：

**1**、我方自愿按照询价文件规定的各项要求向买方提供所需采购范围内审计服务，合计报价为人民币 （大写： ）。

**2**、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后 日内将审计报告交付于 。

**3**、我方承诺已经具备询价邀请的第二大项（报价单位资格要求）中的条件。

4、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》的有关规定，若有下列情形之一的，将被处以采购金额5‰以上10‰以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

（3）与采购人、其它供应商或者采购中心工作人员恶意串通的；

（4）向采购人及其工作人员行贿或者提供其他不正当利益的；

（5）在采购过程中与采购人进行协商询价的；

（6）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

法定代表人签字(盖章)： 报价单位(盖章)：

报价单位代表签字： 日期：

通讯地址： 邮政编码：

联系电话： 传真：

**注：除可填报项目外，对本报价承诺函的任何修改将被视为非实质性响应询价文件，从而导致该报价被拒绝。**

**三、资格审查**

报价单位必须按下列要求提供相关资质证明材料，凡资质证明材料不符合询价文件要求或不全的为无效报价文件。

1、法定代表人授权委托书（若是法人代表参加投标报价的不需提供）

南江县妇幼保健院：

本授权书声明：注册于 （报价单位住址）的

（报价单位名称）法定代表人 （法定代表人姓名）代表本公司授权在下面签字的 （报价单位代表姓名）为本公司的合法代理人，就贵方组织的设备采购项目，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字（盖章）：

报价单位（盖章）

报价单位代表签字： 日期：

2、报价单位营业执照副本复印件（经年检的副本复印件加盖报价单位公章，合并年检或未年检的由当地工商部门出具证明材料，并盖工商部门鲜章）

3、报价单位税务登记证副本复印件（经年检的副本复印件加盖报价人公章）

4、报价单位组织机构代码证副本复印件

5、报价单位代表法人身份证复印件、委托代理人身份证复印件（加盖报价单位公章）

6、近三年来，在经营活动中没有重大违法记录（中标供应商在签合同时需提供无重大违法记录承诺函）。

**四、报价部分**

**报价一览表**

单位：元（人民币）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 品牌、型号及参数 | 数量 | 单价 | 合计总价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计总报价： 大写： | | | | |

报价单位（盖章）：

报价单位代表签字：

报价日期： 年 月 日