# 天津市胸科医院部分中层干部任期（离任）经济责任审计比选文件

采 购 人：天津市胸科医院

编制日期：2022年5月

# **比选邀请书** 附件1

根据天津市胸科医院党委批准的2022年度经济责任审计工作计划，现对部分中层干部（共两人）任期（离任）经济责任审计项目进行比选，诚邀符合采购要求的单位参加本次比选。

## **一、采购项目内容**

**审计项目：**天津市胸科医院部分中层干部任期（离任）经济责任审计

**审计范围：2**019年1月—2021年12月（必要时追溯到以前年度）部分中层干部（共两人）任职期间天津市胸科医院经营管理中的经济活动。

**审计主要内容：**

依照《党政主要领导干部和国有企业领导人员经济责任审计规定》（中办发（2019）45号）以及《天津市胸科医院科室负责人经济责任审计实施办法》相关要求，此次经责审计主要内容包括但不限于：

1、贯彻执行党和国家有关经济方针政策和决策部署，履行本单位有关职责情况。

2、遵守有关法律法规和财经纪律情况。

3、有关目标责任制完成情况。

4、重大经济决策执行情况。

5、本单位（科室）预算执行和其他财政收支、财务收支的真实、合法和效益情况。

6、国有资产的采购、管理、使用和处置情况。

7、重要项目的投资、建设和管理情况。

8、有关财务管理、业务管理、内部审计等内部管理制度的制定和执行情况，以及厉行节约反对浪费情况 。

9、本人遵守有关廉洁从政规定情况。

10、以往审计中发现问题的整改情况。

11、其他需要审计的内容。

**对中介机构工作要求：**

（一）按照经济责任审计工作要求,严格执行审计程序，收集证据，形成底稿。

（二）出具经济责任审计报告，其内容主要包括：

基本情况，包括审计依据、实施审计的基本情况、被审计人任职单位的基本情况、被审计人的任职及分工情况等；

被审计人履行经济责任的主要情况，其中包括以往审计决定执行情况和审计建议采纳情况等；

审计发现的主要问题和责任认定，其中包括审计发现问题的事实、定性、被审计人应当承担的责任以及有关依据，审计期间被审计人、被审计单位对审计发现问题已经整改的，可以包括有关整改情况；

审计处理意见和建议，审计建议应与发现的问题相对应，具有建设性和操作性，切忌空泛，无具体操作内容；

其他必要的内容。

## **二、时间要求**

完成现场审计并出具正式审计报告日期要求为60个工作日（自现场实施日起计算）；审计目标是出具合格的领导干部经济责任审计报告，客观公证表述中层干部的履职情况；正式出具合格审计报告的截止日为2022年8月15日前。（特殊情况，另行协商。但需双方达成一致意见）按照要求完成天津市胸科医院法定代表人经济责任审计工作，并提交相关的工作底稿和经济责任审计报告。

## **三**、**比选人资格要求**

3.1资质条件：

（1）持有有效的营业执照并具有独立法人资格；

（2）具备省级或以上财政部门颁发的会计师事务所执业证书（有效期内）；

（3) 具备有效的基本账户开户许可证。

（4）提供近两个年度任一年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告或银行出具的资信证明。

3.2．熟悉医疗卫生行业特点和财务核算要求（需提供佐证材料）。

3.3具有有效的会计事务所执业证书,且能够在“中国注册会计师行业管理信息系统”中查询到相关信息。

3.4人员要求:

注册会计师：至少1人，具有财政部颁发的注册会计师证，助理审计人员：至少3人以上，具有5年以上审计工作经验。以上人员全部为审计现场开展工作的人员，不含会计师事务所后台审核人员。

**报价单位应同时提交投入人员的主要证件提供询价人核查（核查证件为注册会计师持有的财政部颁发的注册会计师证原件及复印件和助理审计人员持有的资质证书及复印件，复印件应加盖事务所公章并注明参加项目名称）**。

注：上述资质文件均须携带原件及复印件，复印件加盖会计师事务所公章。

**四、比选报名要求：**

1.本项目的公告时间为：2022年5月12日至2022年5月16日。

2.本项目的报名截止时间为：2022年5月16日17时00分。

3.本次报名接受电子邮件：天津市胸科医院审计科政务邮箱sxkyysjk@tj.gov.cn。报名材料电子版为PDF格式（带公章）。

4、经评审后将向中选单位签发《成交结果通知书》。

# **第二篇 评审方法**

## **一、评审方法**

本项目采用“综合评审法”进行评审。

**评分细则：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **条款号** |  | **评审因素** | | **评审标准** |
| 2.1.1 | 形式评审标准 | 比选函签字盖章 | | 有法定代表人或其委托代理人签字、加盖单位公章 |
| 比选文件格式 | | 符合第四篇“比选文件格式”的要求，字迹清晰可辨。  1、比选函附录的所有数据均符合采购文件的规定；  2、比选文件附表齐全完整，内容均按规定填写；  3、按规定提供了拟投入的主要人员的证件复印件。 |
| 比选文件的签署 | | 比选文件上法定代表人或其授权代理人的签字齐全。 |
| 委托代理人 | | 比选人法定代表人的委托代理人有法定代表人签署的授权委托书，且其授权委托书符合采购文件规定的格式。 |
| 2.1.2 | 响应性评审标准 | 比选方案 | | 只能有一个比选方案。 |
| 比选文件内容 | | 比选文件内容齐全、无遗漏。 |
| 2.2.1 | 分值构成 (总分1OO分) | | | 1、比选报价**40**分；  2、工作方案**60**分； |
| 2.2.2 | 评审基准价计算方法 | | | 所有所有报价的算术平均值下浮10%作为比选总报价的评审基准价，但最高不超过人民币5万元。 |
| 2.2.3 (1) | 比选报价评分标准 | | 比选总报价（60分） | 初步评审合格的比选人的比选报价与评审基准价相比，等于评审基准价的得60分，每上浮1%扣1分，扣完为止；每下浮1%扣0.5分，扣完为止。 |
| 2.2.3 (2） | 工作方案评分标准 | | 业绩（10分） | 提供2018年以来的经济责任审计项目，1个得1.5分；提供公立医院经济责任审计项目1个得2分（二者不重复计分），最多得10分。（要求体现自身在行业内具备的优势，提供合同或其他业绩证明材料） |
| 工作方案（30分） | 比选人为采购人提供服务方案，包括参与本次工作的审计实施方案方案及相关配合措施（含投入人员数量、实力、执业经验、服务能力、质量控制、风险控制、工作效率等），按照审计方面进行描述。  服务方案合格得0-10分，良好得11-20分，优秀得21-30分 |
| 3.2.3 | | | 比选人得分 | 比选人得分为比选报价得分与工作方案等分之和 |

## **二、无效比选文件认定条款**

评审委员会评审时，比选人或其比选文件出现下列情况之一者，其应被认定为无效的比选文件：

（一）比选人未通过资格性审查或比选文件未通过符合性审查的；

（二）比选人超出营业范围比选的；

（三）比选文件未按照采购文件第五篇比选文件格式中所规定签字、盖章的；

（四）比选文件出现多个比选方案或比选报价的；

（五）比选有效期、服务期等商务条款不能满足采购文件要求的；

（六）比选文件含有违反国家法律、法规的内容，或附有采购人不能接受的条件的。

（七）报价超过限价的；

（八）出现影响评审公正的违法、违规行为的。

若所有的比选人递交的比选文件均被认定为无效，采购人将另择时间重新组织比选。

# **第三篇 服务要求**

## **一、基本要求**

比选人应恪守社会中介服务机构“独立、客观、公正”的执业原则，切实履行“诚信、廉洁、高效”的服务方针，严格执行国家颁布的执业规范、规程和技术标准，为采购人及时提供服务，能优质、高效、独立完成有关经济责任审计规定工作任务。

## **二、服务单位**

## 天津市胸科医院

## **三、时间要求**

1、完成现场审计并出具正式审计报告日期要求为60个工作日（自现场实施日起计算）；审计目标是出具合格的领导干部经济责任审计报告，客观公证表述中层干部的履职情况；正式出具合格审计报告的截止日为2022年8月15日前。（特殊情况，另行协商。但需双方达成一致意见）

按照要求完成天津市胸科医院法定代表人经济责任审计工作，并提交相关的工作底稿和经济责任审计报告。

## **四、比选报价**

本次成交人参照以下规定，结合业务类别、服务内容和下浮比率进行自主报价。

## **支付方式及标准**

现场工作开始时收取全部费用的40%，提供全部正式审计报告后收取余款。

# **第四篇 比选文件格式**

一、经济文件

（一）比选函

二、资格审查文件

（一）营业执照副本复印件

（二）税务登记证副本复印件

（三）组织机构代码证复印件

（四）法定代表人授权委托书

（五）诚信声明

（六）其他资格条件需要的证书或文件复印件

三、工作方案文件

（一）比选人基本情况表

（二）参与该项目人员情况汇总表

（三）业绩证明材料

（四）审计实施方案**一、经济文件**

（一）比选函（格式）

：

我方收到 （采购项目名称）采购文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关法律法规的规定，经研究采购文件的比选须知、合同条款、及有关文件后，愿意以人民币（大写） 元（小写） 元的比选总报价提供相关服务。

1. 我方现提交的比选文件为：比选文件一式贰份，其中正本一份，副本一份，。
2. 如果我方比选文件被接受，我方将履行采购文件中规定的各项要求，按国家有关法律和合同约定条款承担我方的责任。
3. 我方愿意提供采购人在公开采购文件中要求的所有资料，并对其真实性负责。
4. 我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

比选人（盖章）：

地址：

电话：

年 月 日（二）法定代表人授权委托书（格式） 附件3

项目名称：

致： （采购人名称）：

（比选人法定代表人名称）是 （比选人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的比选、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 比选人法定代表人签名：

（附：被授权人身份证复印件）

（比选人公章）

年 月 日

注意：本授权书需另行准备一份手持件，开启比选文件现场与身份证原件一起供采购人核验

（三）诚信声明（格式） 附件4

项目名称：

致： （采购人名称）：

（比选人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目比选活动前三年内无重大违法活动记录，我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（比选人盖章）

年 月 日

**三、工作方案文件**

（一）比选人基本情况表（格式）

比选人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选人名称 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | 电 话 | |  |
| 传 真 |  | | | 网 址 | |  |
| 组织结构 |  | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 | |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 | |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 注师人数 | | |  |
| 营业执照号 |  | |
| 注册资金 |  | |
| 执业人员人数 | | |  |
| 开户银行 |  | |
| 账号 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |