

沈阳市骨科医院
院内非政府采购项目采购文件

项目名称：沈阳市骨科医院年度审计服务项目

项目编号：SYGK-SJ-202501

编制单位：沈阳市骨科医院

目 录

第一章 投标人须知	3-4 页
第二章 响应文件内容及格式	5-17 页
第三章 服务需求	18-19 页
第四章 评审内容及办法	20-23 页

第一章 投标人须知

投标人须知表

条款号	项 目	内 容
1	采购人	名 称: <u>沈阳市骨科医院</u> 地 址: <u>沈阳市大东区东北大马路 115 号</u> 联系人: <u>佟女士</u> 电 话: <u>18040077015</u>
2	供应商资格要求	(一) 具有法人资格和独立承担民事责任能力; 【提供法人或其他组织的营业执照等证明文件】 (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; 【提供书面声明和 2024 年度的财务报表】 (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力; 【供应商提供会计师事务所执业证书, 并根据履行采购项目合同需要, 提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料】 (四) 近三年, 未受到政府部门行政处罚, 在经营活动中没有重大违法记录; 【提供书面声明, 格式自拟】 (五) 近半年, 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; (六) 法律、行政法规规定的其他条件。 注: 供应商提交以上文件或证明的所有复印件应是有效、完整、清晰的, 并加盖供应商公章。供应商必须满足以上所有资格条件, 有任何一条不满足, 都将导致其响应文件按无效处理。
3	是否允许联合体参加采购活动	本项目不接受联合体。
4	是否组织现场考察或召开答疑会	否
5	响应有效期	响应文件文件提交截止时间起 <u>20</u> 日历日
6	响应文件份数	正本 <u>1</u> 份, 副本 <u>2</u> 份, 电子文档 <u>1</u> 份
7	递交响应文件截止时间、地点	详见采购公告, 以采购公告规定时间、地点为准。
8	评审会议时间、地点	详见采购公告, 以采购公告规定时间、地点为准。

条款号	项 目	内 容
9	评审小组组成	评审小组中共 <u>3</u> 人。
10	评审办法	综合评分法
11	合同签订时限	自成交通知书发出之日起 30 个日历日内。
12	成交供应商数量规定	成交供应商为 1 家。
13	拒绝下述供应商参加本次招标活动	<p>(一) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。</p> <p>(二) 供应商被“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn)、 “中国政府采购网” (www.ccgp.gov.cn) 列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。</p>
14	质疑	<p>一、响应供应商认为自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，向采购人提出质疑。</p> <p>1、接收质疑函的方式：接收加盖单位公章的书面质疑函</p> <p>联系单位： <u>沈阳市骨科医院</u></p> <p>联 系 人： <u>佟女士</u></p> <p>联系电话： <u>18040077015</u></p> <p>通讯地址： <u>沈阳市大东区东北大马路 115 号</u></p> <p>2、质疑函的内容、格式：应符合《政府采购质疑和投诉办法》相关规定和财政部门制定的《政府采购质疑函范本》格式。</p> <p>二、响应供应商应在法定质疑期内一次性针对同一采购程序环节提出质疑，否则针对再次提出质疑将不予接收。（采购程序环节分为：采购公告、采购文件、采购过程、成交结果）</p>

第二章 响应文件内容及格式

一、响应文件、电子文档的外封面、封口、封皮及目录

序号	内容	格式
1	响应文件的外封面及封口	1
2	响应文件的封皮	2
3	响应文件的目录	3

二、资格证明材料（有一项不符合要求，不能进入下一阶段评审）

序号	资格证明材料	格式
1	营业执照或事业单位法人证书或执业许可证等证明文件复印件	
2	法定代表人（或非法人组织负责人）身份证明书（自然人参加评审的无需提供）	4
3	法定代表人（或非法人组织负责人）授权委托书（授权委托人参加评审判的须提供）	5
4	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函	6
5	评审时间前六个月内任一个月的依法缴纳税收的缴款凭据复印件（注：依法免税的供应商，应提供相关证明材料，包括相关法规要求原文及加盖公章的情况说明）	
6	评审时间前六个月内任一个月的依法缴纳社会保障资金的缴款凭据复印件（注：依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相关证明材料，包括相关法规要求原文及加盖公章的情况说明）	
7	参加采购前3年内未受到政府部门行政处罚，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明	7
8	信用记录	
9	响应供应商认为有必要提供的其他材料以及本次采购文件中要求供应商提供的其他材料	8

三、符合性证明材料

序号	符合性证明材料	格式
1	响应函	9
2	报价一览表	10
3	项目价格明细表	11
4	其他符合性证明材料（如适用）	

重要提示:

- 1、响应供应商提供的证明材料，除需要供应商填报或有特殊说明外，均须按要求提供。
- 2、响应供应商在编制响应文件时，对于给定格式的文件内容，必须按照给定的标准格式进行填报；对于没有给定标准格式的文件内容，可以由供应商自行设计。
- 3、响应文件应用中文书写。响应文件中所附或所引用的材料不是中文时，应附中文译本，并加盖公章。
- 4、“资格证明材料”所列内容即为采购项目的资格审查条件，有一项不符合要求，不能进入下一阶段评审。
- 5、“符合性证明材料”所列内容即为采购项目的符合性审查条件，有一项不符合要求，不能进入下一阶段评审。
- 6、采购监督小组在资格审查中有证据证明响应供应商存在关联方情况或在以往项目中发生过重大实质性违约且未及时采取合理补救措施的，可以拒绝其参加采购活动。

格式 1

响应文件、电子文档外封面、封口格式

封面格式:

<p style="text-align: center;">响应文件/电子文档</p> <p>项目名称:</p> <p>项目编号:</p> <p>供应商名称（加盖单位公章）:</p>

封口格式:

<p style="text-align: center;">——于 年 月 日 时之前不准启封（公章）——</p>
--

格式 2

响应文件的封皮

正本/副本

响 应 文 件

项目名称：沈阳市骨科医院年度审计服务项目

项目编号：SYGK-SJ-202501

响应供应商名称：

格式 3

目 录

一、资格证明材料

.....

二、其他证明材料

.....

我单位的响应文件由资格证明材料和其它证明材料两部分组成,在此加盖单位公章并由法定代表人(或非法人组织负责人)或其授权委托人签字,保证响应文件中所有材料真实、有效。

供应商名称(加盖单位公章): _____

法定代表人(或非法人组织负责人)或其授权委托人(签字或盖章): _____

日期: _____

格式 4

法定代表人（或非法人组织负责人）身份证明书

姓名：____，性别：____，出生日期：____，现任职
务：____，系____（供应商名称）的法定代表人（或非法人组织
负责人）。

特此证明。

（※法定代表人（或非法人组织负责人）身份证正、反面复印件※）

供应商名称（加盖单位公章）：_____

日期：_____

格式 5

法定代表人（或非法人组织负责人）授权委托书

单位名称：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）姓名：_____ 身份证号码：_____

住所地：_____

授权委托人姓名：_____ 身份证号码：_____

工作单位：_____

住址：_____ 电话：_____

现委托_____就（项目编号、项目名称、包号）政府采购活动，以我单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于____年____月____日签字或盖章生效，无转委托，特此声明。

（※授权委托人身份证正、反面复印件※）

委托人（加盖单位公章）：

法定代表人（或非法人组织负责人）（签字或盖章）：

授权委托人（签字或盖章）：

详细通讯地址：

邮政编码：

传 真：

电 话：

日 期：

格式 6

具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函

(格式自拟)

供应商名称（加盖单位公章）：

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：_____

日期：_____

格式 7

参加采购前 3 年内未受到财政部门行政处罚，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

沈阳市骨科医院：

在本项目提交响应文件截止时间前，我单位参加本次采购活动前 3 年内在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的重大违法记录；通过“信用中国”（网站：www.creditchina.gov.cn/）、“中国政府采购网”（网站 www.ccgp.gov.cn）等渠道查询，我单位未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

如发现我单位提供的声明函不实时，我单位将按照《政府采购法》有关提供虚假材料的规定，接受处罚。

特此声明。

供应商名称（加盖单位公章）：

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：_____

日期：_____

格式 8

响应供应商认为有必要提供的其他材料
以及本次采购文件中要求供应商提供的其他材料
(若有)

供应商名称（加盖单位公章）：

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人(签字或盖章)：_____

日期：_____

格式 9

响应函

(采购人名称):

根据贵方(项目名称)项目的采购公告(项目编号), 签字代表(姓名、职务)经正式授权并代表供应商(名称、地址)提交下述文件正本____份、副本____份及电子文档____份。

据此, 签字代表宣布同意如下:

- (1) 本项目响应总价详见报价一览表。
- (2) 本响应有效期为自递交响应文件截止之日起 90 日历日。
- (3) 已详细审查全部采购文件, 包括所有补充通知 (如果有的话)。
- (4) 我方不是为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 我方不是采购代理机构的附属机构。
- (5) 按照贵方要求, 提供与其响应有关的一切数据或资料, 完全理解贵方不一定接受最低价的响应。
- (6) 按照采购文件的规定履行合同责任和义务。
- (7) 我方承诺响应文件中的证明材料真实、合法、有效。

与本项目有关的一切往来通讯请寄

地址: _____ 传真: _____

电话: _____ 电子邮件: _____

法定代表人 (非法人组织负责人) 或其授权委托人 (签字或盖章): _____

供应商名称 (加盖单位公章): _____

日期: _____

格式 10

报价一览表

报价单位：

项目名称	响应总价	履约期限	履约地点	备注
	小写： 大写：			
最后报价		现场填报		

注：1、此表中，响应总价应和项目价格明细表的总价相一致。

2、供应商应按评审小组要求，在规定时间内提交最后报价（现场填报）。

供应商名称（加盖单位公章）：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：_____

日期：_____

格式 11

项目价格明细表

报价单位:

序号	项目名称	单价	总价	备注
总价				

注: 1. 此表中, 总价应和报价一览表的响应总价相一致。

2. 本表可根据实际情况进行拓展。

供应商名称(加盖单位公章): _____

法定代表人(或非法人组织负责人)或其授权委托人(签字或盖章): _____

日期: _____

第三章 服务需求

一、概述

沈阳市骨科医院以公开比选方式聘请第三方会计师事务所对医院开展年度预算执行情况审计，服务期限为一年。

二、服务内容与要求

1. 主要服务内容

(1) 供应商负责对沈阳市骨科医院依据《政府会计准则制度》、《中华人民共和国预算法》、《中共中央 国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》等法律法规编制的年度预算以及预算收入、预算支出执行情况进行审计。

(2) 供应商在执行审计工作的基础上对医院“三公”经费和会议费、政府采购执行、结余结转、专项转移支付等情况发表审计意见，根据中国注册会计师审计准则（以下简称审计准则）的规定执行审计工作。审计准则要求注册会计师遵守中国注册会计师职业道德守则，计划和执行审计工作以对财务报表是否不存在由于舞弊或错误导致的重大错报获取合理保证。

(3) 按照审计准则的规定，根据审计结果对预算执行情况出具审计报告，并与管理层和治理层沟通。

(4) 针对发现所有错报应及时提出并出具整改建议。

(5) 针对审计发现的内部控制缺陷提出管理建议。

(6) 供应商应当对执行业务过程中所知悉的信息予以保密。

2. 具体要求

1、为了顺利完成审计服务，供应商派出人员须依据《中华人民共和国审计法》、《中华人民共和国审计法实施条例》、《国家审计准则》、《中国注册会计师审计准则》及国家有关法律法规规定，接受采购人的安排，执行审计方案，实施必要的审计程序，按规定的完成审计任务，遵守审计取证程序，按照规定编制审计证明材料、审计工作底稿，并提交加盖企业和执业印章的审计报告。

2、为了顺利完成审计服务，供应商须委派具有工作资质和丰富经验的人员到采购人指定的项目现场进行审计服务，采购人有权对委派人员进行考核。

3、供应商及供应商派出人员应当在审计项目完成后，及时移交审计实施过程中所形成的纸质资料和电子资料，并不得将其参与审计工作获取的相关信息用于与所审计事项无关的目的。

4、供应商及供应商派出人员应当对其工作结果负责。

5、供应商保证与派出人员签订书面合法有效的劳动合同，依法保障派出工作人员的合法权益；供应商负责为派出人员根据劳动合同相关法律法规的要求办理社会保险。如因供应商未尽到上述保障义务，造成派出人员利益受损或导致采购人卷入纠纷的，由供应商承担全部责任，并有义务赔偿给采购人造成的一切损失。

6、供应商派出人员应遵守采购人各项工作规章制度。

7、供应商在采购人同意并确认派出人员名单后，不得随意更改派出人员。如采购人按本合同要求调换、退回派出人员，供应商应按照采购人要求及时更换符合条件的人员到采购人处完成审计服务。

8、供应商及派出人员参与审计工作，必须遵守审计“四严禁”工作要求、审计“八不准”工作纪律及其它各项审计工作纪律、廉政纪律、保密纪律等法律法规和纪律，供应商派出人员必须遵守关于审计现场管理办法的相关规定。

9、供应商及派出人员在采购人明确其参与审计的工作对象和任务后，供应商派出人员如与工作对象有利害关系，应主动向采购人反映并申请回避。

10、如供应商派出人员在派出工作中侵害他人合法权益或给他人造成损害的，由供应商承担雇主责任，向第三人赔偿后再自行向其工作人员追偿，采购人仅配合供应商的取证工作，不承担任何赔偿。

第四章 评审内容及方法

一、评审方法

综合评分法。

二、评审原则及程序

（一）评审原则

评审小组应当按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审办法和评审标准进行独立评审。采购文件内容违反国家有关强制性规定的，评审小组应当停止评审并说明情况。

（二）评审程序

1、资格审查

资格审查表详见本章附件 1。

2、符合性审查

符合性审查表详见本章附件 2。

3、评审

评审、打分

评分表详见本章附件 3。

4、比较及评价

评审小组对通过资格审查、符合性审查的响应文件进行比较和评价。

三、确定成交供应商

评审小组根据全体评审小组成员签字的原始评审记录和评审结果编写评审报告, 本医院按照评审报告确定的成交候选供应商名单按顺序确定成交供应商。

附件 1

资格审查表

序号	审查项目	审查标准	响应供应商名称		
1	营业执照或事业单位法人证书或执业许可证等证明文件复印件	1. 按要求提供 2. 合法有效			
2	法定代表人（或非法人组织负责人）身份证明书（自然人参加评审的无需提供）	1. 按给定格式填写 2. 按规定签章			
3	法定代表人（或非法人组织负责人）授权委托书（授权委托人参加评审的须提供）	1. 按给定格式填写 2. 按规定签章			
4	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函	1. 按给定格式填写 2. 按规定签章			
5	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	1. 按要求提供 2. 合法有效			
6	评审时间前六个月内任一个月的依法缴纳税收的缴款凭据复印件（注：依法免税的供应商，应提供相关证明材料，包括相关法规要求原文及加盖公章的情况说明）	1. 按要求提供 2. 合法有效			
7	评审时间前六个月内任一个月的依法缴纳社会保障资金的缴款凭据复印件（注：依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相关证明材料，包括相关法规要求原文及加盖公章的情况说明）	1. 按要求提供 2. 合法有效			
8	参加采购前 3 年内未受到行政处罚，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明	1. 按给定格式填写 2. 按规定签章			
9	信用记录	1. 按要求提供 2. 合法有效			
10	供应商认为有必要提供的其他材料以及本次采购文件中要求供应商提供的其他材料	1. 按给定格式填写 2. 按规定签章			
	结论				

填表说明：1、每项内容审查合格，在表中填写“√”；不合格填写“×”

2、审查结论填写“通过”或“不通过”

招标采购监督小组签字：

日 期：

附件 2

符合性审查表

序号	审查项目	审查标准	供应商名称		
1	响应函	1. 按给定格式填写 2. 响应采购文件实质性要求 3. 按规定签章			
2	报价一览表	1. 按给定格式填写 2. 响应采购文件实质性要求 3. 按规定签章			
3	项目价格明细表	1. 按给定格式填写 2. 响应采购文件实质性要求 3. 按规定签章			
	结论				

填表说明：1、每项内容审查合格，在表中填写“√”；不合格填写“×”

2、审查结论填写“通过”或“不通过”

招标采购监督小组签字：

日 期：

附件 3

综合评分表

评议项目及要点			满分值	得分
服务价格 20 分				
服务价格	按最终报价由低到高排序，满足公告要求且最后报价最低的供应商得 20 分，排名每降一位减 5 分，以此类推，直至 0 分。		20	
服务及履约能力 70 分				
供应商综合实力	<p>供应商内部组织机构情况：</p> <p>供应商在国内行业中资信及商业信誉良好，提供相关证明材料，根据各供应商提供资料情况，横向比较，1-3 分；组织机构健全，内控机构完善，根据响应及完善程度酌情打，1-2 分。本项最高得分 5 分，不提供不得分。</p>		5	
	<p>供应商自身具有注册会计师资格人数不少于 10 名（含）得基础分 1 分，超过 10 名的每增加一名加 1 分，本项最高得分 5 分。（提供资格证件扫描件）。</p>		5	
服务方案	<p>对提供的方案整体的完整性、针对性以及对本项目的理解程度进行评分：</p> <p>方案完整、科学合理、针对性强、理解深入的，得 10 分；</p> <p>方案完整但科学合理及可行性欠缺的得，得 8 分；</p> <p>方案不完整、无针对性，得 5 分；</p> <p>无本项内容的不得分。</p>		10	
	<p>对提供的工作质量及其保证措施进行评分：</p> <p>方案科学合理、完整、切实可行，得 10 分；</p> <p>方案完整但科学合理及可行性欠缺的，得 8 分；</p> <p>方案不完整且科学合理及可行性欠缺的，得 5 分；</p> <p>无本项内容的不得分。</p>		10	
	<p>对提供的进度实施计划及其保证措施进行评分：</p> <p>方案科学合理、完整、切实可行的，得 10 分；</p> <p>方案完整但科学合理及可行性欠缺的，得 8 分；</p> <p>方案不详细、措施不得当、响应不及时，得 5 分；</p> <p>无本项内容的不得分。</p>		10	
服务人员	<p>1、派出项目负责人为注册会计师的得 3 分；具有高级职称的得 2 分；</p> <p>具有 10 年以上（含）注册会计师经验的得 5 分，10 年以下的得 3 分。</p> <p>年限以注册会计师证书初始注册时间为准；本项最高得 10 分；</p> <p>2、派出项目组成员中（不含项目负责人）具有注册会计师的得 2 分/人，最高得 6 分；</p> <p>具有中级及以上职称的得 2 分/人，最高得 4 分；本项最高得 10 分；</p>		20	
财务状况	提供近三年（2022-2024 年度）财务审计报告，其中 1 年盈利得 3 分，2 年盈利得 6 分，3 年盈利得 10 分。（以经审计的财务报告复印件为准）		10	
工作业绩 10 分				
工作业绩	<p>企业业绩：供应商提供 2022 年 1 月 1 日以来，承担过同类型项目或类似项目的服务业绩，每提供 1 项得 2 分，最多得 6 分。</p> <p>要求提供须提供与最终用户签订的合同首页、合同金额所在页、签字盖章页、服务内容明细、中标通知书具备作为证明。同类型项目或类似项目指公立医院审计项目业绩</p>		6	
	<p>项目负责人业绩：</p> <p>派出项目负责人自 2022 年 1 月 1 日以来，有过担任同类型项目或类似项目负责人的业绩的，有一个得 2 分，最多得 4 分。</p>		4	

