附件1：

# 2023年度审计服务采购项目要求

★**一、审计服务要求**

1. 业务内容：

本次审计服务需对内江市第二人民医院（被审计方）2023 年度财务报表、财务凭证、会计账目、财务制度等进行审计服务，并出具审计报告及财务管理意见书。

2、服务要求：

2.1供应商需按照中国注册会计师独立审计准则的要求提供审计服务。

2.2供应商应按照约定时间完成审计工作，签订合同之日后45日内出具审计报告初稿，报告初稿确认后 5 日内出具正式审计报告。

2.3供应商需按照中国注册会计师审计准则（以下简称审计准则）的规定进行审计。审计准则要求注册会计师遵守职业道德规范，计划和实施审计工作，以对财务报表是否不存在重大错报获取合理保证。并在实施审计工作的基础上对被审计方财务报表发表审计意见，出具审计报告（含管理建议意见书）。

2.4审计工作涉及实施审计程序，以获取有关财务报表金额和披露的审计证据。选择的审计程序取决于供应商的判断，包括对由于舞弊或错误导致的财务报表重大错报风险审计程序，但目的应并非针对内部控制的有效性发表意见。供应商提供的审计服务还应包括评价管理层选用会计政策的恰当性和作出会计估计的合理性，以及评价财务报表的总体列报。

2.5供应商有责任在审计报告中指明所发现的被审计方在某重大方面没有遵循《政府会计制度》编制财务报表且未按供应商的建议进行调整的事项。

2.6在审计过程中，供应商若认为被审计方内部控制存在重大缺陷，应向被审计方提交管理建议书。

2.7除下列情况外，供应商应当对执行业务过程中知悉的被审计方信息予以保密：

2.7.1取得被审计方的书面授权；

2.7.2根据法律法规的规定，为法律诉讼准备文件或提供证据，以及向监管机构报告发现的违反法规行为；

2.7.3接受行业协会和监督机构依法进行的质量检查；

2.7.4监管机构对供应商进行行政处罚（包括监管机构处罚前的调查、听证）以及供应商对此提起行政复议。

2.8按照被审计方的要求，供应商需制定严格的审计质量保证措施，真实、准确、完整的反映和记录项目的审计情况，并对审计结论及审计报告的真实性、准确性、合法性负责。

2.9供应商不得提供不实或内容虚假的审计结论和审计报告。

2.10供应商应独立完成审计任务，不得以任何形式将已接受的审计任务再委托给其他审计机构。

2.11对在审计实施中遇到的重大事项、重大问题应及时向被审计方报告。

2.12除前述要求所例举的情况外，供应商未经被审计方书面批准，不得以任何形式向任何第三方披露审计项目的有关信息，更不得对外提供、泄露或公开审计的有关情况。

3.审计报告的使用：

3.1供应商需按照《中国注册会计师审计准则》的相关规定，出具审计报告（含管理建议意见书），数量一式伍份。

3.2如被审计方提出修改审计报告的要求，供应商需在相关法律法规许可的范围内充分考虑被审计方的意见，在必要时重新出具审计报告。

**★二、商务要求**

1、验收要求：

1.1 验收期限及条件：合同签订后，45日内出具审计报告及财务管理意见书。

1.2 验收地点：内江市第二人民医院财务科

1.3 验收方式：供应商将审计报告、财务管理意见书等相关文件交被审计方，被审计方按本文件要求进行确认后完成验收。

2、付款方式：验收后15个工作日内支付。

**★三、其他要求**：

1、报价要求：

本项目报价为含税价，且应包含此次审计服务（服务内容需完全符合以上实质性要求）所涉及的所有费用。与本次审计有关的其他费用（包括交通费、食宿费等）由供应商承担，不包含在报价内。

2.知识产权要求

本次租赁在使用中扫描的所有资料的知识产权均归属于内江市第二人民医院。

**注：带★的要求为实质性条款，不满足作无效响应处理。**

**五、评审**

**1.本项目评审方法为最低评标价法。**响应文件满足招标文件全部实质性要求，且报价最低的供应商为中标候选人。

2.内江市第二人民医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有资质文件均不退回。

**附件2：**

**资质文件格式**

**法定代表人授权委托书**

内江市第二人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ （项目名称）” 的询价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关响应、签订合同以及执行合同等一切事宜。

代理人无转委托权，本授权书自 年 月 日签字生效。

法定代表人签字或者加盖个人名章： 。

授权代表签字或者加盖个人名章： 。

供应商名称： （加盖单位公章）

**承诺函**

内江市第二人民医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**服务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **文件****参数序号** | **招标文件技术参数要求** | **供应商响应** | **偏离情况** |
|  | XX |  |  |
|  |  |  |  |
|  | … | … |  |

**注：供应商必须根据招标文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**需提供响应产品技术参数佐证材料，包括但不仅限于：**产品合格证（或经验报告单）、技术白皮书，有厂家盖章的产品说明书、彩页资料或国家检测机构出具的检测报告，医疗器械注册证等**。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**商务（其他）要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件要求** | **供应商响应** | **偏离情况****（正/负/无）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**注：供应商必须根据招标文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**七、实施及服务方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）