**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：2025年内控风险评估、**

 **内控评价及重点岗位任职**

 **专项审计采购项目**

**编制日期：2025年09月10日**

**三台县人民医院关于2025年内控风险评估、内控评价**

**及重点岗位任职专项审计的采购公告**

**各潜在磋商申请人：**

根据医院需求，拟对2025年内控风险评估、内控评价及重点岗位任职进行专项审计。欢迎符合要求的服务机构参加报名。

**一、项目名称：**

2025年内控风险评估、内控评价及重点岗位任职专项审计采购项目

**二、采购方式**：院内竞争性磋商

**三、限价**：6.0万元

**四、报名方式及截止时间：**请潜在磋商人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年09月11日至2025年09月15日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2025年09月18日12：00（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，编排目录，胶装，密封，正本每页加盖鲜章**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（云老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合磋商邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次磋商只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**七、磋商时间：**2025年09月18日15：00（北京时间）。（供应商不到现场，电话磋商）

**八、磋商地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**九、评定方式：**实行一轮或多轮报价，采用综合评分法进行评审。

**十、磋商结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、磋商文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2025年09月10日

# 三台县人民医院关于采购2025年内控风险评估、内控评价及重点岗位任职专项审计的磋商文件

# 第一章 邀请函

**各潜在磋商申请人：**

根据医院需求，拟对2025年内控风险评估、内控评价及重点岗位任职进行专项审计。欢迎符合要求的服务机构参加报名。

**一、项目名称：**

2025年内控风险评估、内控评价及重点岗位任职专项审计采购项目

**二、限价：**本项目最高限价**6.0万元**

**三、项目要求**

**1.项目内容：**

（1）根据《公立医院内部控制管理办法》（国卫财务发【2020】31号）等文件要求从单位层面及业务层面全面、系统和客观的识别、分析2025年医院经济活动及相关业务存在的风险，确定相应的风险承受度及风险应对策略；

（2）根据《公立医院内部控制管理办法》（国卫财务发【2020】31号）等文件要求对2025年度医院内部控制的设计有效性及运行有效性进行评价；

（3）对人力资源科、党委办、信息管理科负责人岗位职责执行情况、任职期间所涉及的财、物是否账实相符、相关内控制度的执行等情况作出客观公正、实事求是的评价，从制度和管理上提出解决问题的意见和建议。（追溯近三年，必要时延伸其他年度）

**2.完成时限：**内控风险评估、重点岗位履职专项审计自合同签订之日起60天内完成并出具正式报告；2025年度内控评价于2026年2月底之前完成并出具正式报告。

**3.付款：**出具正式医院风险评估报告、重点岗位履职专项审计报告并收到有效票据后一个月内支付50%服务费用；出具正式2025年度内控评价报告并收到有效票据后一个月内支付剩余50%服务费用。

**4.工作要求：**

（1）中标单位的审计人员在审计过程中原则不得更换，确需更换应具备同等资格条件；业务约定书应明确现场审计人员中应至少委派一名具有注册会计师资格的项目负责人，提交项目负责人的注册会计师执业资格证书复印件。“注册会计师执业资格证书”应加盖会计师事务所公章，同时注明项目名称，注册会计师本人签字；

（2）严把项目质量关，做到审计方案要素齐全、内容明确具体、操作性强；审计证据客观、相关、充分、合法；报告编制规范、认定事实清楚、数据确凿、结论客观、建议可行、突出重点；

（3）中标单位应承诺保守服务单位的审计情况和结果；

（4）三台县人民医院审计科有权要求会计师事务所报送某些审计事项审计证据和审计工作底稿，解释质疑，并不得拖延。

**四、磋商申请人资格条件**

1.提供具有独立承担民事责任能力法人的营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书复印件加盖单位公章，且在有效期。

2.提供具有国家行业主管部门核发的有效的会计事务所执业证书复印件并加盖单位公章，且能够在“中国注册会计师行业管理信息系统”中可以查询到相关信息。（提供查询截图）

3.提供具有良好的商业信誉承诺书及具有健全的财务会计制度承诺函。

4.提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函。

5.提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

6.提供参加本次磋商采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

7.申请人未对本次项目提供过整体设计、规范编制等服务承诺函。

8.提供与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺函。

9.法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

10.本项目不接受联合体。

**五、报名方式及截止时间：**请潜在磋商人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年09月11日至2025年09月15日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2025年09月18日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（云老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合磋商邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次磋商只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**八、磋商时间：**2025年09月18日15：00（北京时间）。（供应商不到现场，电话磋商）

**九、磋商地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**十、评定方式：**实行一轮或多轮报价，采用综合评分法进行评审。

**十一、磋商结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十二、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

项目咨询人：刘老师

电 话：18349196207

**第二章 评标与定标**

**综合评分明细表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 分值 | 评分办法 | 备注 |
| 报价 | 30分 | 以本次符合要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 工作方案 | 42分 | 供应商针对本项目提供的项目实施方案，包括但不限于：①服务目标与需求分析；②项目成员分工、岗位职责；③服务时间流程安排；④资料管理及协调、现场管理及协调；⑤项目要点、重难点及风险分析及应对措施；⑥单位职业道德规范制度等内容。以上方案内容完整全面且科学合理、与项目需求吻合可行性高、思路清晰、层次结构细化，有具体详细的阐述且符合项目需求的得42分，每有一项内容不符合本项目或未提供方案扣7分；每有一项不详实或不完整或无针对性或考虑欠周的扣3.5分，扣完为止。 | 提供详尽的服务方案。 |
| 人员配备 | 项目负责人 | 5分 | 1.具有注册会计师执业资格证，10年及以上工作经验，得5分。2.具有注册会计师执业资格证，5年及以上工作经验，得3分。4.具有注册会计师执业资格证，5年以下工作经验，得1分 。 | 提供资格证书复印件加盖单位公章，项目负责人工作经验年限计算以资格证书上的取得日期为评分依据。 |
| 项目组成员 | 5分 | 1. 具有注册会计师执业资格证或会计、审计中级及以上职称超过4人，得5分。 2.具有注册会计师执业资格证或会计、审计中级及以上职称的3-4人，得3分。 3.具有注册会计师执业资格证或会计、审计中级及以上职称1-2人，得1分。

4.组员均无注册会计师执业资格证或会计、审计中级及以上职称的，得0分。  |
| 质量保证方案 | 15分 | 供应商针对本项目提供的项目质量保证方案，包括但不限于：①实施阶段重点管理；②建立健全内部质量控制制度；③明确的质量控制目标；④切实可行的质量控制措施 (方法) ；⑤明确的质量控制责任制等内容。以上方案内容完整全面且科学合理、与项目技术需求吻合可行性高、思路清晰、层次结构细化，有具体详细的阐述且符合项目需求的得15分，每有一项内容缺失的或不符合本项目的扣3分，每有一项无针对性或不够详实或不完整的扣 1.5分，扣完为止。 | 提供质量保证方案 |
| 同类服务成功的案例 | 3分 | 具有同类业绩的成功案例（风险评估/内控评价/重点岗位审计），一项得1分，最高3分。 | 以提供的合同为准。 |

**附件**

**承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次采购项目的磋商申请人，根据磋商文件要求，现郑重承诺如下：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加磋商采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.完全接受和满足本项目磋商文件中规定的实质性要求，如对磋商文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对磋商文件有异议的同时又参加磋商以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

7.在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他磋商申请人参与同一合同项下的磋商采购活动的行为。

8.磋商申请人未对本次磋商项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

9.在参加本次磋商采购活动中，不存在和其他磋商申请人在同一合同项下的磋商项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

10.响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

11.我公司的一切营销行为，严格遵守国家的相关法律法规和规章制度，绝不出现有违纪违规的行为。

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成交的法律责任。

磋商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**报价函**

三台县人民医院：

1.我公司全面研究了 2025年内控风险评估、内控评价及重点岗位任职专项审计采购项目的院内磋商文件及相关资料，我们将遵照磋商文件的要求承担相应的全部工作，并同意自行承担所发生的一切费用。

2.我公司报价为 元，该报价包含包括成本、利润、风险费、税金等。

磋商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

 供应商（盖章）：

 日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

**法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目磋商采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该磋商采购活动的有关磋商、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

磋商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

注：

1.磋商申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，磋商申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2.附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

3.响应文件由磋商申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

4.所提供的身份证明材料必须在有效期内。

5.法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**其他公司资质、服务方案、业绩等**