**毕节市第一人民医院财务报表审计**

**竞争性谈判文件**

**采购编号：BJYY2021-03-01**

**采购方式：竞争性谈判**

**采购人：毕节市第一人民医院**

**2021年3月**

总目录

1. 竞争性谈判公告
2. 响应单位须知
3. 评审标准与方法
4. 合同条款及合同格式
5. 响应文件格式和资质证明文件

**第一部分竞争性谈判公告**

**毕节市第一人民医院财务报表审计竞争性谈判公告**

依据《政府采购法》《政府采购货物和服务管理办法》等要求，我院就财务报表审计项目进行竞争性谈判，现欢迎符合相关条件的会计师事务所积极响应。

1. **项目概况**
2. 项目编号：BJYY2021-03-01
3. 项目名称：毕节市第一人民医院财务报表审计项目
4. 采购内容：2020年度财务报表审计并出具审计报告及管理建议书、对2020年度财务报表审计报告整改情况进行后续审计等,并对审计年度工资总量进行核定。
5. 采购最高限价：36000元整（各响应单位报价不得超过采购最高限价）。
6. 采购方式：竞争性谈判
7. 评审办法：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单位。
8. **报价要求：第一轮报价不得超采购最高限价，采用多轮报价，每轮报价不得高于上轮报价。**
9. 服务期限：一年（即2020年度财务报表审计结束为止）
10. 合同履行期限：合同签订之日起30个日历日内提交《初步的审计报告》；《初步的审计报告》通过相关部门审核后7个工作日内提交《正式的审计报告》。
11. 服务地点：毕节市第一人民医院指定地点

**三、响应人资格要求**

1、资格条件：

1.1具有独立承担民事责任的能力；

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

1.4具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5参加本次招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；

1.6法律、行政法规规定的其他条件。

1.7具有有效的《会计师事务所执业证书》

2、业绩要求：近三年类似业绩至少 3个。

3、项目负责人资格要求：响应人拟派项目负责人须具备注册会计师 资格，且未担任其他项目的负责人。

4、信用要求：

（1）竞谈报名时须通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行现场信用记录查询，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，将被拒绝参加本次竞谈活动。

（2）在“中国裁判文书网”现场查询有无近三年行贿受贿记录、违规者将被拒绝参加本次竞谈。

5、本项目不接受联合体投标。

6、本项目需要落实的政府采购政策：《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库【2011】181 号）规定、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）等。

**四、采购文件获取方式及时间**

1、时间：2021年 3 月 18 日至2021年 3 月 25 日12时

2、方式及地点：毕节市第一人民医院官网下载

**五、报名材料提交地点及截止时间**

1、地点：资质材料扫描成PDF格式发送至电子邮件：1813586443 @qq.com

2、截止时间：2021年 3 月 25 日12:00时

**六、评审时间及地点**

1、地点：毕节市第一人民医院行政楼6楼党员活动室

2、时间：2021年 3 月 25 日 15时

**七、发布公告媒体**

毕节市第一人民医院官网、毕节市第一人民医院微信公众号

**九、联系人及联系方式**

廖凯：18608570120

吴小琼：8294191

 毕节市第一人民医院

 2021年 3 月 18 日

**第二部分响应单位须知**

1. **响应单位须知**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 内容 |
| 1 | 项目名称 | 毕节市第一人民医院财务报表审计项目 |
| 2 | 响应文件 | 1、一式三份（正本一份，副本两份）2、应装订成册，经法定代表或授权代表签字并加盖公章3、封面注明项目名称、编号、响应人名称、谈判日期并加盖公章4、正副本密封在一个封袋内，封口处加盖公章 |
| 3 | 谈判时间、地点 | 时间：2021年 3 月 25 日 15 时（北京时间）地点：毕节市第一人民医院行政楼六楼党员活动室（毕节市七星关区广惠路112号） |
| 4 | 谈判文件领取 | 2021年 3 月 18 日-2021年 3 月 25 日12:00毕节市第一人民医院官网下载 |
| 5 | 成交结果公示 | 成交单位确定3日内，在毕节市第一人民医院微信订阅号公示 |
| 6 | 合同签订 | 成交单位在收到医院签发的“成交通知书”后，按“成交通知书”指定时间与医院签订合同 |
| 7 | 付款方式 | 出具年度审计报告后30日内一次性付款 |
| 8 | 报价要求 | **第一轮报价不得超采购最高限价，采用多轮报价，每轮报价不得高于上轮报价**。 |

1. **谈判内容**

谈判包括以下几个主要内容：

1. 价格
2. 技术
3. 业绩
4. 付款方式
5. 本次采购所涉及的其它内容
6. **谈判程序**
7. 组成谈判小组：主持人1人、科室代表1人、专家4人
8. 确定监督机构：毕节市第一人民医院监督部门
9. 响应人、监督人签到
10. 主持人简要介绍项目的基本情况，介绍参加会议的监督部门人员，介绍谈判小组的组成情况。
11. 熟悉谈判文件：谈判小组和监督席熟悉谈判文件，并就不清楚的地方进行询问。
12. 资格审查：查验响应单位的资格证明文件，确定响应单位合格后方可进入面对面谈判；

7、由谈判小组所有成员与响应单位按抽签顺序进行一对一谈判（原则上不超过10分钟）；

8、谈判结束后，响应单位在规定时间内提出最后报价及相关承诺并签字确认（谈判中，谈判的任何一方不得透露与谈判有关的其他响应单位的技术资料、价格和其它信息）。

9、确定成交候选人：根据谈判小组的评审意见拟写竞争性谈判《评审报告》，按排序确定中标候选人，谈判小组成员、监督部门代表签名确认。

10、公布成交候选人

11、谈判结束。

## 四、谈判终止情形

在此次谈判中，出现下列情形之一的应中止谈判：

1、因情况变化，不再符合规定的竞争性谈判方式适用情形的；

2、现影响谈判公正的违法、违规行为的；

3、在谈判过程中符合竞争要求的投标人不足3家，且谈判小组认为剩余2家不具备竞争性的。

4、因重大变故，采购任务取消的。

**第三部分 竞谈标准与方法**

**一、初步评审标准**

|  |  |
| --- | --- |
| 审查因素 | 审查标准 |
| 包封 | 符合响应文件要求 |
| 响应文件格式、签署、份数 | 符合响应文件要求 |
| 响应人名称 | 与营业执照、资质证书一致 |
| 法定代表人身份证明或授权委托书 | 有效 |
| 行政主管部门颁发的企业资质证书是否需要核验原件：**☑是** 否 | 有效 |
| 营业执照是否需要核验原件：**☑是**  否 | 有效 |
| 投标函 | 有效 |
| 项目负责人承诺书 | 真实 |
| 项目负责人注册证书是否需要核验原件：**☑是** 否 | 真实 |
| 报价 | 报价唯一 |

**注：需要核验原件的，响应人应当在递交响应文件时将原件一并递交给文件接收单位，竞谈时由接收单位交评审委员会核验。如有遗漏的，响应人应按要求提交的时间补交。**

**二、采购需求及服务质量要求**

**1、业绩部分**

2018以来完成年度财务报表审计类似至少业绩三个。**（提供合同或年度财务报表审计报告复印件加盖公章，不提供取消竞谈资格）**

**2、商务部分**

（1）项目负责人必须具有注册会计师资格**（提供证书复印件并加盖公章，同时提供本单位近三个月缴纳养老保险的证明，不提供取消竞谈资格）**

（2）项目组成员必须具有会计师职称。**（提供证书复印件并加盖公章，同时提供本单位近三个月缴纳养老保险的证明，不提供取消竞谈资格）**

**3、技术部分**

（1）响应文件中对本项目背景、服务内容、项目要求、项目目标的需求分析。

（2）响应文件提供审计工作实施方案科学、合理、管理措施明确

（3）提供的服务质量保障方案包含服务质量保障措施和针对本项目的专门安排和措施。

（4）提供经济业务的内部控制测试、风险评估、内控体系建设和内部控制评价等免费服务。

**4、价格部分**

**报价： 元**

**三、评审方法**

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单位。

**第四部分合同条款和合同格式**

合同编号：

XXXX（单位名称）

2020年度财务报表审计合同

甲方：

乙方：

签署日期：二0二1年 月 日

合同

甲方：

乙方：

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国会计师法》《等，遵循平等、自愿、公平和诚实信用原则，双方就2020年度财务报表审计事项协商一致，订立本合同。

1、项目名称：

2、项目地点：

3、服务类别：

5、项目内容及范围：

6、合同金额：

7、服务期：

8、甲方、乙方义务

9、甲方、乙方的权利

10、甲方、乙方的责任

11、违约责任

12、合同争议的解决

13、审计服务费及支付方法

14、其它约定

15、合同的生效

甲方： 　　　 乙方：

（盖章） （盖章）

法定代表人： 法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

开户银行： 开户银行：

帐号： 　　　 　帐号：

电话： 　　　　 电话：

电子信箱： 　　 电子信箱：

年　月　日　　 年　月　日

#

# 第五部分响应文件格式和资质证明文件

 **（项目名称）谈判**

**响 应 文 件**

**响应人： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　 　　（签字或盖章）**

**年 月 日**

**目 录**

**一、资格部分**

1、响应函……………………………………………………………………（ ）

2、法定代表人身份证明……………………………………………………（ ）

2-1、授权委托书………………………………………………………………（ ）

3、响应人基本情况表………………………………………………………（ ）

4、行政主管部门颁发的企业资质证书副本复印件…………………（ ）

5、营业执照副本复印件……………………………………………………（ ）

6、项目负责人承诺书………………………………………………………（ ）

7、项目负责人注册证书复印件……………………………………………（ ）

8、承诺函………………………………………………………………（ ）

9、其他材料………………………………………………………………（ ）

**二、技术部分**

10、审计工作方案………………………………………………（ ）

**三、商务部分**

11、项目审计机构人员配备表……………………………………………（ ）

12、项目负责人简历及已完成的类似业绩表…………………（ ）

13、投标人已完成的类似业绩表………………………………（ ）

14、其他资料………………………………………………………………（ ）

**一、资格部分**

**1.报价函**

毕节市第一人民医院：

1．根据你方拟建（项目名称）的谈判文件，遵照《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规的规定，经仔细研究谈判文件的响应单位须知、合同条款及有关文件后， 我方愿报价 元。

2、我方已详细阅读全部谈判文件，包括澄清或者修改文件。

3、我方同意所提交的响应文件在谈判文件规定的有效期内有效，在此期间内如果成交，我方将受此约束。

4、若我方成交：

（1）我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方承诺在合同约定的期限内完成并移交全部合同工作。

5、除非达成另外协议并生效，你方的成交通知书和本响应文件将成为约束双方的合同文件组成部分。

6、我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

7、 （其他补充说明）。

 响应人：（盖章）

 法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

 单位地址：

 邮政编码： 电话： 传真：

 日 期： 年 月

**2.法定代表人身份证明**

响应人名称：

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 （响应人名称）的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证复印件****（正反面复印）** |

响应人： （盖单位公章）

 年月日

注：法定代表人身份证明需按上述格式填写完整，不可缺少内容。在此基础上增加内容的不影响其有效性。

**2-1.授权委托书**

本人（姓名）系 （响应人名称）的法定代表人，现委托 （姓 名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、 修改 （项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜， 其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明。

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证复印件****（正反面复印）** |

|  |
| --- |
| **授权代理人身份证复印件****（正反面复印）** |

响 应 人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

 年 月 日

注：1、法定代表人参加谈判活动并签署文件的不需要授权委托书，只需提供法定代表人身份证明；非法定代表人参加谈判活动及签署文件的除提供法定代表人身份证明外还须提供授权委托书。

2、法定代表人身份证明及授权委托书原件装入谈判文件一并递交。

**3.响应人基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 响应人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  | 网 址 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 项目负责人 | 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 | 注册会计师 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  |  |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

**4.行政主管部门颁发的企业资质证书副本复印件**

**5、营业执照副本复印件**

**6、项目负责人承诺书**

（采购人名称）：

我公司拟派出 （姓名）（注册会计师资格证书号： ，注册会计师注册证书号： ），担任 （项目名称）的项目负责人。 （项目负责人姓名）系本公司正式职工，我公司承诺：项目负责人和派出的项目审计机构人员在本项目的审计期间能及时到位。如违背上述承诺或承诺不实，我公司承担由此产生的全部责任。

响 应 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**7、项目负责人注册证书复印件**

**8、承诺函**

我公司慎重作出以下承诺：

在竞谈过程中（有或没有）弄虚作假、行贿或者其他违法违规行为。

如上述承诺不实，将承担由此产生的全部责任。

竞谈人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章） 年 月 日

年 月 日

**9、其他材料**

附件1：投标人信用承诺书

附件2：无失信记录和违法犯罪资料

**二、技术部分**

**10、审计工作方案和服务保障方案**

（格式自拟）

**三、商务部分**

**11.项目审计机构人员组成表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 执业或职业资格证明 | 备注 |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 | 养老保险缴纳情况 | 身份证号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**12.项目负责人简历及已完成的类似业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 学历 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 拟在本合同任职 |  |
| 毕业学校 | 年毕业于 学校 专业 |
| 主要工作经历 |
| 时 间 | 参加过的类似项目 | 担任职务 | 发包人及联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**13、投标人已完成的类似业绩表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 甲 方 单 位（业主） |  |  |  |  |
| 项 目 名 称 |  |  |  |  |
| 项 目 金 额 |  |  |  |  |
| 完 成 日 期（年/月/日） |  |  |  |  |
| 主要审计人员情况 |  |  |  |  |

注：业绩证明（如要求）：附投标人类似合同复印件，或已完成的成果报告。

**14.其他资料**

响应人根据资格要求及评审办法条款提供的其他料格式自拟并加盖响应人鲜公章