附件：

2024年度审计服务项目市场调研需求

一、审计主要内容

（一）2023年度财务收支专项审计，2023年总收入98770.92万元。

包括但不限于对重大资金、财政资金的收支情况、政府采购项目和院内采购项目情况以及资产配置情况等方面在管理中存在的问题给出依据可靠的管理建议，同时对财政资金的使用情况在审计报告中给出依据可靠的管理、整改意见，并出具专项审计报告。若在审计过程中发现违纪违规线索应及时向我院纪检部门反映。

（二）2023年度财务报表专项审计，2023年总收入98770.92万元。

对我院按照《政府会计制度》编制的2023年12月31日的资产负债表、利润表、所有者权益变动表和现金流量表以及财务报表附注进行审计。包括但不限于审计是否在所有重大事项方面按照《政府会计制度》及国家其他有关法律法规的规定编制，是否在所有重大事项方面公允反映了我院

2023年12月31日的财务状况以及2023年的经营成果和现金流量，并出具专项审计报告。

（三）2023年度院内采购项目专项审计，2023年院内采购项目数量约四百多个。

包括但不限于对采购项目的招采、执行、验收及合同履行情况等全过程工作开展的合法合规性进行审计，对审计过程中发现的问题提出依据可靠的管理、整改意见，并出具专项审计报告。

这里所指的院内采购项目，包含询价、竞争性谈判、比选、竞争性磋商、单一来源、紧急采购等多种方式的院内采购货物、工程、服务项目。

（四）4名院内中层干部任期经济责任审计。

包括但不限于对中层干部履职情况及所在部门、科室执行经济活动的真实性、合法性、效益性等方面进行审计。重点审计其执行医院决策部署和有关经济指标完成情况；重要经济活动、重大经济事项的决策、执行、效果情况；国有资产管理情况；业务收支真实合法效益情况、财政性资金管理、经济风险管控情况；内部控制制度建设与执行情况；在经济活动中落实有关党风廉政建设责任和遵守廉洁从业规定情况；以往审计发现的整改情况；以及其他需要审计的事项。对于审计发现的问题给出依据可靠的管理、整改意见，并出具专项审计报告。

这里所指的中层干部，包含任职期满调任职务、达到退休年龄已退休的中层干部。

（五）2023年度内部控制评价与监督。

包括但不限于对医院内部控制设计的有效性和内部控制运行的有效性进行全面、客观、独立的评价和监督。对于内部控制评价工作中发现的问题给出依据可靠的管理、整改意见和措施，出具内部控制评价与监督报告。内部控制评价与监督报告至少应当包括：真实性声明、评价工作总体情况、评价依据、评价范围、评价程序和方法、风险及其认定、风险整改及对重大风险拟采取的控制措施、评价结论等内容。

二、审计成果要求

上述5个专项审计项目，事务所均须针对各专项审计项目内容，对标相关政策规定要求，发现的审计问题依据须充分可靠，并准确的在审计报告中反映审计问题。审计结果报告经采购方审定后，交付带二维码的审计报告纸质版5份及电子版、审计档案纸质版1套**（包括但不限于各审计项目方案、工作底稿、审计取证单等审计资料）**。

三、审计服务要求

审计期内，成交供应商投标文件中的项目服务团队必须全程参与审计项目，承诺严格遵守审计保密内容，未经采购人同意不得随意更换项目负责人和项目组成员。若确定的项目负责人(即审计项目现场负责人）不能胜任工作，采购人有权要求更换。

附件1：

法定代表人授权书

四川省妇幼保健院：

（法定代表人姓名、职务）兹授权（被授权人姓名、职务）为我方 项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人（签字或加盖个人签字章）：

授权代表人签字：

日期： 年 月 日

特别说明：上述证明文件同时附有法定代表人、授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件2：

报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务时间 | 单价（万元） | 备注 |
|  |  |  |  | 报价按每个审计项目分别报价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）： | | | | |

供应商名称： （盖公章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人签字章）：

日期： 年 月 日

注：报价应是最终用户验收合格后的总价。

附件3：

类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 完成项目质量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人签字章）：

日期:

注：以上业绩需提供有关书面证明材料，如合同首页复印件、合同验收合格或用户单位评价材料复印件等，以上资料均需加盖公章。