**附件1：****财务咨询服务采购需求**

1. 咨询服务方式：

 1、远程咨询服务（即非现场咨询服务），实行电话或发送电子邮件的方式，建立财务咨询QQ群和微信群。

  2、现场咨询服务。

1. 咨询服务范围：
2. **财务管理咨询**
3. 提供与国家财经法规政策相关的咨询服务，为单位财务合法、合规运营提供法律依据；
4. 了解单位财务管理制度的建立及其执行情况，对其存在的问题提出意见和建议。
5. **会计核算咨询**
6. 提供会计核算方面的法律、法规及相关政策的咨询服务，确保单位财务会计核算的合规合法性；
7. 了解单位会计核算制度的建立及其执行情况，对存在的问题提出意见和建议；
8. 了解单位会计核算基础工作，包括会计科目设置、电子软件使用、会计核算程序、会计处理方法、会计档案管理等，对存在的问题提出意见和建议；
9. 对单位会计核算情况进行检查，重点检查单位财务会计处理是否符合《会计法》、《政府会计准则》、《政府会计制度》等法律法规。所有重大项目是否公允地反映了单位财务状况、经营成果以及现金流量的变化。对常见核算问题是否设置了日常预防措施。
10. 每月现场指导一次,对上月的会计核算情况进行检查评估。
11. **年度部门决算工作咨询**

对医院年度部门决算工作提供业务指导和咨询，且对医院在决算过程中遇到的问题提出意见和建议。

**（四）对财务内部控制管理提供咨询**

对医院财务内部控制提供业务指导和咨询。

1. **提供财务管理、会计核算、年度决算、财务内部控制等工作咨询服务书面报告或意见，供医院决策提供参考依据。**
2. **此项目限价：不得超过5万元，超过此金额的报价作为废标处理。**

**附件2：评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **评 分 标 准** | **说 明** |
| 1 | 报价（10分） | 以最低有效投标报价为评标基准价，投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×10 | 零报价视为无效报价，作废标处理。 |
| 2 | 业绩及方案(65分) | 近三年来具备3个类似的财务咨询或医院审计项目得4分，每增加一个得2分，最高得10分。 | 业绩以合同复印件或中标通知书复印件为准（复印件加盖公章）。 |
| 财务咨询服务方案是否科学、合理、有针对性，人员组成是否合理、成员其职责划分是否明确，能否满足项目需要：优45-55分，良25-45分，基本满足需求1-25分，不满足需求0分。 | 需提供在列的财务咨询成员的专业资格证书复印件和身份证复印件，并提供单位近期连续6个月为其缴纳社保的证明文件。 |
| 3 | 商务评分（20分） | 入选四川省政府国有资产监督管理委员会的中介机构备选库的，得10分；在四川省2019年度会计师事务所综合评级中，被评为A级以上的会计师事务所的，得10分。满分20分。 | 需提供证明文件的复印件，并加盖公章。 |
| 4 | 投标文件规范性（5分） | 投标文件制作规范，没有细微偏差情形的得5分；有一项细微偏差扣1分，直至该项分值扣完为止。 |  |

**附件3：**

**采购文件书装订顺序**

1、封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2、目录

3、品目及报价表（格式见附件4）

4、偏离表（格式见附件4）

5、营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照（副本）

6、法定代表人授权书（原件，格式见附件4）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

7、如有企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

8、用户情况表

9、项目组成员配备情况表

10、封底

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件4：主要表格格式**

**附件4-1：**报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 服务内容 | 单价（元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注：“品目及报价表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

**附件4-2：**

**偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

**附件4-3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 合同时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

## 附件4-4：法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

本授权声明：（投标人名称）

（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。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

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

**附件5： 反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）法人代表或委托代理人（承诺人）