附件1：

**包一：审计业务招标需求**

一、招标内容

（一）2019年度财务收支审计。

1.对我院按照《政府会计制度》编制的2019年12月31日的资产负债表，2019年度的利润表、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。

2.对我院进行2019年度财务收支审计时，对涉及重大资金、财政资金及政府采购项目重点进行审计，要求对财政资金的使用情况在审计报告中给出专项审计意见。

（二）对我院2018年—2019年改扩建项目在50万元及以上的项目进行专项审计。

（三）2016年-2018年医疗往来款专项审计。

二、事务所通过执行以上审计工作对我院的相关业务出具审计报告，并发表审计管理建议。

（一）财务报表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2019年12月31日的财务状况以及2019年度的经营成果和现金流量。在出具我院2019年度财务收支审计报告时，应对重大资金、财政资金的使用情况及政府采购项目情况给出管理建议，在审计过程中如发现违纪违规线索应及时向我院纪检监察部门反映。

（二）通过对我院2018年—2019年改扩建项目的专项审计，对改扩建项目执行的合规性等方面给出审计意见，并出具专项审计报告。

（三）通过对2016年-2018年医疗往来款专项审计，并出具专项审计报告。

三、审计时间

自我院通知入场起1个月完成审计。

**包二：内部控制建设体系招标需求**

一、招标内容

根据《行政事业单位内部控制规范（试行）》（财会〔2012〕21号）、《财政部关于全面推进行政事业单位内部控制建设的指导意见》（财会〔2015〕24号）及《四川省卫生健康委员会内部控制管理规范（试行）》（川卫函〔2019〕163号）的要求，拟选取一名合格的供应商协助我院建立权责一致、制衡有效、执行有力、管理科学的内部控制体系。

二、项目业务范围

（一）单位层面内部控制：组织架构、工作机制、关键岗位、关键人员等。

（二）业务层面内部控制：预算业务、收支业务、采购业务、资产管理、基本建设、经济合同六个方面。

三、服务内容及要求

（一）评价现有内部控制情况。对我院现有的内部管理制度和运作机制、内部控制关键岗位及人员的设置情况等内部控制情况进行评估，并出具内部控制风险评估报告。

（二）建立内部控制制度体系。

1.梳理业务流程。依据对我院现有内部控制的评估情况，结合相关政策法规、内控文件要求，制定我院业务流程图及流程说明，明确流程步骤、主责部门与主责岗位、控制文档、节点职责描述等，并编制《业务流程手册》。

2.完善内控制度。在我院现有内部管理制度基础上，结合业务实际，明确各业务领域管理机构及职责分工，梳理各业务环节控制目标、控制要求、关键程序、多环节衔接关系等，使基础的经济活动业务管理实现管理制度化，并协助我院修订完善《内部控制管理制度》。

3.健全内控管理机制。根据我院业务工作实际，健全内控管理工作机制。健全四权分离机制、权力运行制衡机制、不相容岗位分离机制、风险评估机制、内控评价机制、内控监督考核机制等，并编制《内部控制管理手册》。

（三）根据我院内部控制体系建立一套监督内部控制运行的评价指标和评价方法。

四、内部控制建设时间

签订合同之日起6个月完成内部控制体系建设。

附件2：

**报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 总价（万元） | 备注 |
|   |   |   |
|   |   |   |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

公司称：

代表签字：

联系方式：

日期：

附件3：

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 合同价格或中标价格 | 中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 省内省级单位用户 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 省内其他用户 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |