附件1：

**固定资产全面清查项目招标需求**

一、招标内容

对我院的固定资产进行全面清查。

二、事务所通过对我院固定资产开展全面清查，出具固定资产清查专项审计报告，并发表审计管理建议。

（一）将制订有效的资产清查实施方案，对近15年固定资产会计账务进行全面清理，并与行政事业单位资产管理系统进行核对，做到账账相符，并根据清理结果，指导资产管理员对行政事业单位资产管理系统数据进行修正，完成账务清理和账账核对过程。

（二）制订盘点方案，并根据修正后的行政事业单位资产管理系统数据，制作盘点单，组织医院资产管理人员对实物进行盘点，事务所人员全过程指导、跟踪监盘，负责筛选、整理、填写盘点信息，指导资产管理员粘贴固定资产标签，保证行政事业单位资产管理系统内固定资产信息与实物一一对应，做到账实相符。

（三）汇总盘点结果，分析固定资产盘盈盘亏原因，协助医院资产管理员查找盘盈盘亏依据，落实固定资产管理人员和使用人责任，为医院管理层决策提供依据。

（四）查找固定资产管理中存在的问题，完善制度、堵塞管理漏洞。根据固定资产清查结果，填报固定资产清查报表，并形成固定资产清查专项审计报告，完成固定资产清查专项审计工作，为行政事业单位资产管理系统与内部固定资产管理系统衔接提供真实、准确的数据。

三、审计时间

中标的会计师事务所应在自协议签订之日起3个月完成该专项审计项目。

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 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |