附件：

审计服务招标需求

一、项目概述

根据《审计署关于内部审计工作的规定》《四川省内部审计条例》《四川省工会组织及工会直属单位领导干部经济责任审计办法》等规定，按四川省总工会要求，对四川省妇幼保健院原工会主席开展离任经济责任审计。

二、技术（服务）及商务需求

1.基本情况

（1）审计时间范围：2019年-2021年

（2）收入总额：829万元

2.审计主要内容：被审计对象任职期间医院工会的发展情况，包括但不限于工会财务收支和预算执行的真实、合法和效益情况；经济目标完成情况；工会资产、负债、损益和所有者权益情况；工会资产管理、安全完整、保值增值情况；工会各类投资项目和租赁承包、对外联营的合法、合规和效益情况；执行国家有关法律法规、遵守财经纪律、贯彻工会各项财务制度情况，内部控制制度建立和执行情况；群众反映需要审计的有关经济事项；贯彻落实科学发展观，服务职工群众情况；制定和执行有关重大经济决策情况；个人执行财经法规、财经纪律和廉洁自律情况；与被审计对象履行经济责任有关的管理、决策等活动的经济效益和社会效益情况；其他需要审计的事项。

3.成果要求：审计结果报告应对被审计领导干部在任期内履行经济责任情况作出客观、公正和实事求是的评价。对存在的问题，应当区别不同情况，准确界定被审计对象应当承担的直接责任、主管责任、领导责任。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。

4.合同期内，成交供应商响应文件中的项目服务团队必须全程参与审计项目，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。

5.承诺严格遵守审计“四严禁”工作要求和审计“八不准”工作纪律。

三、服务期限、付款方式、验收标准

1.服务自采购方通知入场起20个工作日。

2.付款方式：审计服务项目交货验收合格后一次性支付款项。

3.验收标准及方式：采购人严格按照四川省财政厅《四川省政府采购项目需求论证和履约验收管理办法》（川财采〔2015〕32号）的要求以及双方签订的服务合同技术约定进行验收。

格式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（签字或加盖个人名章）：

授权代表人签字：

日期： 年 月 日

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

格式2：

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务时间 | 单价（万元） | 总价（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）： |

供应商名称： （盖公章）

法定代表人（或负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期： 年 月 日

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价。

格式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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“完成项目质量”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。

供应商名称： （盖章）

法定代表人（或负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期: