**院内竞争性磋商文件**

**项目名称： 中山大学孙逸仙纪念医院风险评估**

**与内部控制评价服务、下属企业审计服务项目**

**中山大学孙逸仙纪念医院**

**2024年10月30日**

**目 录**

**[第一章 磋商邀请函](#_Toc417914517)**

**[第二章 用户需求书](#_Toc417914518)**

**[第三章 响应须知](#_Toc417914519)**

**第四章 响应文件编制要求**

**第一章 磋商邀请函**

**各供应商：**

中山大学孙逸仙纪念医院（以下简称“我院”）依据我院的需求，现对我院风险评估

与内部控制评价服务、下属企业审计服务项目公开挂网采购，欢迎符合条件的供应商参加响应。

**一、项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院风险评估与内部控制评价咨询服务、下属企业审计服务项目**

**二、项目内容及需求：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购内容** | **服务地点** | **采购预算（最高限价）** |
| 2024年1-9月医院风险评估与内部控制评价服务；2023年1月-2024年9月下属企业审计服务 | 广州 | ￥195,000.00元 |

1、详细技术规范请参阅磋商文件中的“用户需求书”。

2、项目时间：按采购人要求；

3、项目地点：采购人指定地点。

4、本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

**三、供应商资质要求**

1、供应商应具备以下条件：（供应商出具有效的承诺函并加盖公章）

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

2、具备国家行业主管部门颁发的会计师事务所执业证书。项目负责人具备注册会计师资质。（提供证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由供应商人为项目负责人缴纳的社保证明资料并加盖公章）

3、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，不得参与本项目的采购活动。（供应商无需提供证明资料，以评审会议现场查询结果为准）

4、法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（供应商出具有效的承诺函并加盖公章）

5、供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。

6、本项目不接受联合体报名，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

7、为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。

8、出具加盖公章、有单位负责人（法定代表人）签名的《供应商廉洁守约承诺书》（格式和内容详见磋商文件第四章，不得擅自删改）

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为响应参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格，并列入采购人失信供应商名单。）**

**四、采购人联系方式**

联系人：康老师

电话：020-81332091工作日8:30-12:00、15:00-17:00，其余时间请勿电联。

联系地址：广州市越秀区长堤大马路171号威力斯大楼908室 中山大学孙逸仙纪念医院审计室

邮编：510120

**五、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**六、响应文件提交的截止时间、地点：2024年11月5日17:00,广州市越秀区长堤大马路171号威力斯大楼908室。**

1、仅受理纸质响应文件，纸质材料一式叁份（正本1份/副本2份），具体要求详见格式《竞争性磋商文件》的第四章响应文件编制要求；

2、纸质响应文件原则上应由响应人或其授权代表亲自送达。**如若采取快递寄送，请务必于响应文件提交截止时间前寄达。**

**七、磋商评审会议时间、地点：2024年11月7日14:40,广州市越秀区长堤大马路171号威力斯大楼917室。**

1、本项目设有磋商及第二轮报价环节，请准备加盖公章的空白报价表，在磋商评审当天提交。

2、请递交响应文件的供应商安排1-2名人员准时出席磋商会议。

中山大学孙逸仙纪念医院 2024年10月30日

**第二章 用户需求书**

**说明：**

**1.响应人须对本项目所有标的物进行整体响应，任何只对其中一部分内容进行的响应都被视为无效响应。**

**2.《用户需求书》中标注有“★”号的条款为不可负偏离条款，响应人要特别加以注意，必须对此作出一一响应。任一项未响应或不满足要求的，将导致响应无效。**

**3.《用户需求书》中标注有“▲”号的条款为重要条款要求，如不满足将导致严重扣分，但不作为无效响应处理。**

**4.响应人在响应详细内容中必须列出具体数值或作出具体承诺。如果响应人只注明“正偏离”或“无偏离”，将可能被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评分结果。**

**一、服务内容**

依据财政部《关于印发<行政事业单位内部控制规范（试行）>的通知（财会〔2012〕21号）、《关于全面推进行政事业单位内部控制建设指导意见》（财会〔2015〕24 号）、国家卫生健康委《公立医院内部控制管理办法》（国卫财务发〔2020〕31 号）、《卫生健康行业内部审计基本指引（试行）等7个工作指引》（国卫办财务函〔2023〕416号），及医院相关工作安排等要求，中山大学孙逸仙纪念医院审计部将委托1家具有资质的外部专业机构，对中山大学孙逸仙纪念医院（以下简称我院）开展2024年1-9月医院风险评估、内部控制评价相关工作，以及对我院下属企业开展2023年1月-2024年9月运营管理审计工作。

**二、技术要求**

**（一）风险评估、内部控制评价服务要求**

★1、制定我院2024年1-9月风险评估工作方案、内部控制评价方案。

2、风险评估服务

对我院开展单位层面、业务层面、评价与监督层面的风险评估，梳理我院各类经济活动及相关业务流程，明确业务环节，系统分析经济活动及相关业务活动风险，形成风险清单，提出风险应对建议，并出具风险评估报告，包括但不限于以下内容：

（1）单位层面风险评估：重点关注内部控制组织建设情况、机制建设情况、制度建设情况、队伍建设情况、流程建设情况等。

（2）业务层面风险评估：针对预算管理、收支管理、政府采购管理、资产管理、建设项目管理、合同管理、医疗业务管理、科研项目和临床试验项目管理、教学管理、互联网诊疗管理、医联体管理、信息系统管理等方面开展风险评估。

（3）风险评估报告至少应当包括：风险评估工作简介、评估目标、评估方法、评估程序、评估结果及分析、重大中等风险应对建议等内容。

3、内部控制评价服务

对我院单位层面、业务层面的内部控制建立和实施的有效性进行评价，出具评价报告，包括但不限于以下内容

（1）单位层面内部控制评价范围：单位决策机制、内部管理机构设置及职责分工、决策和执行的制衡机制、内部控制管理制度的健全、关键岗位管理、信息化建设等。

（2）业务层面内部控制评价范围：针对预算管理、收支管理、政府采购管理、资产管理、建设项目管理、合同管理、医疗业务管理、科研项目和临床试验项目管理、教学管理、互联网诊疗管理、医联体管理、信息系统管理等方面开展内部控制评价。

（3）内部控制评价报告至少应当包括: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）下属企业审计服务要求**

对我院下属企业广州市仁济商贸有限公司及其下属企业（逸仙电商、验光配镜）进行经营管理审计，主要包括内部控制审计、经营审计，根据工作实际，视情况进行延伸审计。

1. 下属企业基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企业名称** | **专项审计期间** | **2024年9月资产总额（元）** |
| 广州市仁济商贸有限公司 | 2023年1月-2024年9月 | 3,651,694.74 |
| 广州市逸仙电商贸易有限公司 | 2023年8月-2024年9月 | 623,030.58 |
| 广州逸仙验光配镜有限公司 | 2023年8月-2024年9月 | 1,5736.77 |

2、经营管理审计内容及重点

（1）内部控制审计：

①内部环境情况。检查企业治理结构设置、权责分配是否恰当、内部控制制度是否健全、人力资源政策是否合理等。

②风险评估情况。检查企业是否建立恰当的风险评估体系，并进行风险应对。

③控制活动情况。检查企业在各项经营活动中是否采取恰当的控制活动，将风险控制在可承受度之内。包括但不限于资金管理、采购管理、销售管理、资产管理、薪酬管理、仓储管理等方面。

④信息与沟通情况。检查企业是否及时、准确地收集、传递与内部控制相关的信息，确保信息在企业内部、内部与外部之间进行有效沟通。

⑤内部监督情况。检查企业是否对内部控制建立与实施情况进行监督检查，能发现缺陷并加以改进。

（2）经营审计

对企业的经营水平进行综合评价，分析其经营能力。审查业务经营计划的完成情况及其影响因素，审查业务经营各个环节的状况，找出其薄弱环节和不适应的地方，找出影响经营效益的因素。对企业的财务状况及经营成果进行审计。

**（三）资质要求**

供应商具备国家行业主管部门颁发的会计师事务所执业证书。项目负责人和现场负责人须具有与本项目类似的风险评估或内部控制评价的经验，具备注册会计师资质，附相关人员资格证书、工作业绩履历、近三个月社保证明（以上证明材料均需加盖公章）。

**三、商务要求**

★（一）项目时间规划：风险评估与内部控制评价服务、下属企业审计服务项目进场启动时间由双方协商确定，预计项目期间为两个月，须于2024年12月31日前完成现场工作并出具最终报告。

 （二）报价要求

★1、报价方式为包干价,包括完成本项目工作所需的服务费用和税费、保险费交通、用餐、住宿等各项杂费。

2、最终报价以现场竞争性磋商为准。

（三）结算方式

成交供应商出具合格的风险评估报告、下属企业审计报告后提交采购人，并完成合同约定全部工作后，向采购人开具有效发票，采购人审核无误后一次性付清审计费。

（四）付款方式：采用支票、银行汇付（含电汇）等形式。

**第三章 响应须知**

**一、响应文件格式**

响应人须按本磋商文件中提供的响应文件编制要求（见第四章）以A4版面统一编制（每份内页须按顺序加注页码），以及按有关要求提供相关的证明资料等。

**二、响应文件的递交**

（一）响应文件的密封和标记

1.响应人应将纸质响应文件正本和副本分开密封装在单独的信封中，每一信封封口处应加盖公章，并在每一密封的信封封面上按以下要求清楚标明：

|  |
| --- |
| **响应文件（正/副本）**收件人：中山大学孙逸仙纪念医院项目名称：填写磋商文件第一章“磋商邀请函”中写明的项目名称响应人名称（加盖公章）：联 系 人：联系电话：**本项目采购评审会议之前不得启封** |

1. 响应人应编制响应文件正本一份和副本贰份，响应文件的副本可采用正本的复印件，并在封面及骑缝均加盖**鲜章**。若副本内容与正本不符，以正本内容为准。
2. 对未经装订的响应文件可能发生的文件散落或缺损，由此产生的后果由响应人承担。
3. 响应文件的“正本”及所有“副本”的封面及骑缝均须加盖响应人**鲜章**。

（二）对响应文件投递的要求

响应人应当在响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送（寄）达我院指定地点。

（三）响应文件的修改和撤回

1. 响应人在响应文件提交截止时间前，可以对所递交的响应文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人。补充、修改的内容应当按磋商文件要求签署、盖章，并作为响应文件的组成部分。
2. 响应文件中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边签字或盖章才有效。
3. 在响应文件提交截止时间之后，响应人不得对其响应文件做任何修改和补充。
4. 不接受《磋商邀请函》中规定外的响应文件递交形式。
5. 响应人所提交的响应文件在采购评审会议结束后，无论采购结果与否都不退还。

（四）响应文件的拒收

在响应文件提交截止时间后送达的或未送达指定地点的响应文件或响应文件未密封的，均为无效文件，我院有权利拒收。

**三、磋商评审会议和评审原则**

（一）组织磋商评审会议

1.报名结束后采购人组织磋商评审会议。响应人不足3家的，不得组织磋商评审会议。

2.根据评审委员会对各响应人响应文件的综合评分情况，编写评审报告。

（二）评审原则

1.评审委员会由采购人组织的评审专家组成。

2.在磋商过程中，评审委员会可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同条款，但不得变动谈判文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。在此情况下，评审委员会将以书面形式将修改内容同时通知所有参加谈判的供应商。对谈判文件作出的实质性变动是谈判文件的有效组成部分。

5.供应商可以根据上一轮谈判情况对谈判报价内容进行调整和提出新的报价。谈判结束后，所有继续参加谈判的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不得少于3家。最后报价是供应商响应文件的有效组成部分。

6.最后报价时间过后，供应商不得对报价进行修改、撤回或撤销。

7.本次评审采用综合评分法，**本项目有二次报价环节**，最终报价方案以现场竞争性磋商的**二次报价**为准。

8.采购人根据《资格审查表》内容逐条对响应文件的资格性进行评审，审查每份响应文件是否满足资格要求。

9.评审委员会根据《符合性审查表》内容逐条对响应文件进行符合性评审，审查每份响应文件是否符合磋商文件的商务、技术中的实质性要求。对符合性评审认定意见不一致的，评审委员会按少数服从多数原则表决决定。

10.资格审查或符合性审查不通过的均视为无效响应。无效响应不能进入综合评审。

11.综合评审内容：评审委员会对通过资格审查和符合性审查的响应文件进行商务、技术和价格的评审。

12.资格审查

**《资格审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应人应具备以下条件：（响应人出具有效的承诺函并加盖公章）①具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；②有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；③具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；④参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。 |
| 2 | 具备国家行业主管部门颁发的会计师事务所执业证书。项目负责人具备注册会计师资质。（提供证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为项目负责人缴纳的社保证明资料并加盖公章） |
| 3 | 磋商评审现场查询：经查询“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn），被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（响应人无需提供证明资料，以评审会议现场查询结果为准） |
| 4 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（响应人出具有效的承诺函并加盖公章） |
| 5 | 响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。 |
| 6 | 本项目不接受联合体响应，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。（出具有效的加盖公章声明函）。 |
| 7 | 为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。（响应人出具有效的承诺函并加盖公章） |
| 8 | 出具加盖公章、有单位负责人（法定代表人）签名的《供应商廉洁守约承诺书》（格式和内容详见第四章，不得擅自删改） |

资格审查第7条所要求的《供应商廉洁守约承诺书》，响应人除了在响应文件中装订成册，须在递交磋商文件时另外提供一份盖章签字版的承诺书。若未单独提供，可能影响对响应文件的评价，但不作为一票否决的条款。

8.符合性审查

**《符合性审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应报价：①响应报价未超过本项目最高限价，单价也未超过单价最高限价。②对本项目的全部内容进行响应报价。③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。④响应报价是唯一确定的。 |
| 2 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 |
| 3 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) |
| 4 | 响应文件按照磋商文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本磋商文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守磋商文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 |
| 5 | 本磋商文件中的“★”号条款要求：响应方案一一满足磋商文件“★”号条款要求 |
| 6 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 |

9.综合评分标准

本项目采用综合评分法进行评选，满分为100分，综合评分标准设置如下：

**综合评分评审表（100分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审类别** | **评审指标** | **分值** | **评审细则** |
| 商务（25分） | 项目负责人资质 | 4 | 拟派项目负责人具备5年及以上注册会计师职业资格的，得4分。注：须提供注册会计师资格证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为其缴纳的社保证明资料，并加盖公章。 |
| 项目团队成员资质 | 9 | 拟派项目团队成员（除项目负责人、项目现场负责人外）具备会计（审计）专业中级及以上职称，或具备注册会计师职业资格证的，每提供一人得3分，最高得9分。同一人具有多个证书，不重复计分。注：须提供项目团队人员名单、证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为其缴纳的社保证明资料，并加盖公章。 |
| 相关业绩 | 12 | 拟派项目负责人或项目现场负责人自2021年1月1日（含）以来（以审计报告出具时间为准），具备大型公立医院或行政事业单位风险评估、内部控制评价相关业绩的，每提供一项得3分，最高得分12分。注：同一单位合同不重复计分，响应人需提供合同关键页的复印件并加盖公章，关键页的要点应包括但不限于：签约时间、项目名称、标的范围、金额和双方盖章。 |
| 技术（45分） | 风险评估服务方案 | 15 | 理解采购人的需求，在响应文件中提供完整的风险评估服务方案，描述实施计划、风险评估程序、人员分配、重难点分析等，包括但不限于以下内容：（1）单位层面风险评估方案（2）业务层面风险评估方案（3）进度、质量保障方案每提供上述一项方案，且方案专业、完善、能完全满足采购人需求的，每项得5分；方案较为专业、完善、能基本满足采购人需求的，每项得3分；方案存在明显缺陷，能部分满足采购人需求的，每项得1分。方案无法满足采购人需求或未提供的，不得分。 |
| 内部控制评价服务方案 | 15 | 理解采购人的需求，在响应文件中提供完整的内部控制评价服务方案，描述实施计划、内部控制评价程序、人员分配、重难点分析等，包括但不限于以下内容：（1）单位层面内部控制评价方案（2）业务层面内部控制评价方案（3）进度、质量保障方案每提供上述一项方案，且方案专业、完善、能完全满足采购人需求的，每项得5分；方案较为专业、完善、能基本满足采购人需求的，每项得3分；方案存在明显缺陷，能部分满足采购人需求的，每项得1分。方案无法满足采购人需求或未提供的，不得分。 |
| 下属企业审计服务方案 | 15 | 理解采购人的需求，针对下属企业审计服务提供完整的审计实施方案，描述审计计划、具体审计策略、人员分配、重难点分析等，包括但不限于以下内容：（1）内部控制审计方案（2）经营审计方案（3）进度、质量保障方案每提供上述一项方案，且方案专业、完善、能完全满足采购人需求的，每项得5分；方案较为专业、完善、能基本满足采购人需求的，每项得3分；方案存在明显缺陷，能部分满足采购人需求的，每项得1分。方案无法满足采购人需求或未提供的，不得分。 |
| 价格（30分） | 报价评分 | 30 | 根据供应商的二次报价进行评分，通过资格审查及符合性审查且二次响应价格最低的供应商价格为基准价，其价格分为满分（30分）。其他供应商价格分统一按照下列公式计算：价格得分=（基准价/响应价）\*30分。精确到小数点后两位。 |

10.评审委员会对响应文件中的报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

（1）响应文件中报价一览表内容与响应文件中相应内容不一致的，以报价一览表为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照该条款规定的顺序修正。修正后的报价经响应人书面确认后产生约束力，响应人不确认的，其响应无效。

11.评审报告应当由评审委员会全体人员签字认可。评审委员会成员对需要共同评定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评审委员会成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，若拒绝在评审报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

**四、推荐成交候选人名单**

评审委员会根据最终评审的结果，推荐综合得分排名第一的响应人为成交候选人。综合得分相同的，按照响应报价由低到高的顺序推荐成交候选人。综合得分且响应报价相同的，按照技术部分得分（由高到低）顺序推荐。

**五、发布成交结果**

采购人在医院官方网站的采购专栏公告成交结果。

**六、合同的订立**

采购人与成交人按磋商文件要求和成交人响应文件承诺签订采购合同，但不得超出磋商文件和成交人响应文件的范围、也不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。

# 第四章 响应文件编制要求

**（请响应人按照以下文件的要求格式、内容、顺序制作响应文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。）**

**温馨提示**

（本提示内容非磋商文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以磋商文件为准。）

1. 响应人应仔细阅读磋商文件中所有的事项、格式、条款和规范等，完整、真实、准确的填写磋商文件中规定的所有内容。
2. 按照磋商文件的要求编制响应文件，对磋商文件提出的实质性要求和条件做出响应。否则，其响应将被拒绝。
3. 凡关于磋商文件的所有响应资料（包含但不限于：承诺函、声明函等各类函件，资质证书等证明资料复印件，项目具体实施方案等)，都必须盖上响应人公章。
4. 响应文件所附的相关资料复印件若模糊不清的，将影响其评审得分。
5. 响应人必须对其响应文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，且无条件接受集中采购机构或采购人及政府采购监管部门等对其中任何资料进行核实的要求。
6. 为了提高采购效率，节约社会交易成本与时间，已报名并获取了磋商文件而决定不参加本项目响应的供应商，在响应文件递交截止时间的前3日，按《磋商邀请函》中的联系方式，以电子邮件形式告知我院指定联系人（否则影响到供应商今后参加我院采购项目的评价）。对您的支持与配合，谨此致谢。
7. 因场地有限，我院无法提供停车位，不便之处敬请谅解。

**中山大学孙逸仙纪念医院**

 **项目**

**响 应 文 件**

**(正本/副本）**

**公司名称（盖章）：**

**法定代表人或法定授权代表（签字）：**

**联系方式：**

**日 期：**

## 响应文件目录

一、 报价………………………………………………………………………第（ ）页

（一）首次报价响应表…………………………………………………………第（ ）页

（二）二次报价响应表…………………………………………………………第（ ）页

[二、](http://192.168.70.199/seeyon/office/cache/20190929/-1981683210483646217/-1981683210483646217.html?rnd=94104.10036287415) 资格审查…………………………………………………………………第（ ）页

（一）资格自查表………………………………………………………………第（ ）页

（二）资格审查证明资料………………………………………………………第（ ）页

三、 符合性审查………………………………………………………………第（ ）页

（一）符合性自查表……………………………………………………………第（ ）页

（二）符合性审查证明资料……………………………………………………第（ ）页

四、 综合评审…………………………………………………………………第（ ）页

（一）综合评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）综合评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

特别提示与要求：

1.请响应人按照以下要求的格式、内容、顺序制作响应文件，并请**编制目录及页码**，否则可能将影响对响应文件的评价。

2.**响应人所递交的所有资料，要求加盖响应人公章。**

## 一、报价

**首次报价响应表**

**项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院风险评估与内部控制评价咨询服务、下属企业审计服务项目**

供应商名称：

|  |  |
| --- | --- |
| **采购服务内容** | **报价（元）** |
| 2024年1-9月医院风险评估与内部控制评价服务；2023年1月-2024年9月下属企业审计服务 | 小写金额：大写金额： |

注：

1、响应人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2、报价应为响应人完成本项目全部内容所需费用的含税价（包括但不限于人工、保险、伴随服务、拟投入工具及材料、各类税费以及采购合同包含的所有风险、责任等各项应有费用）。

3、此表是响应文件的必要组成文件。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**二次报价响应表**

**（此表现场磋商后再交）**

**项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院风险评估与内部控制评价咨询服务、下属企业审计服务项目**

供应商名称：

|  |  |
| --- | --- |
| **采购服务内容** | **报价（元）** |
| 2024年1-9月医院风险评估与内部控制评价服务；2023年1月-2024年9月下属企业审计服务 | 小写金额：大写金额： |

注：

1、响应人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2、报价应为响应人完成本项目全部内容所需费用的含税价（包括但不限于人工、保险、伴随服务、拟投入工具及材料、各类税费以及采购合同包含的所有风险、责任等各项应有费用）。

**3、此表无需密封在响应文件中，可准备盖好公章的空白表格，在磋商评审当天提交。**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

## 二、资格审查

**（一）资格自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 磋商文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 合格条件 | 供应商应具备以下条件：①具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；②有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；③具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；④参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 具备国家行业主管部门颁发的会计师事务所执业证书，项目负责人具备注册会计师资质。（提供证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为项目负责人缴纳的社保证明资料并加盖公章） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加本采购项目的响应。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 本项目不接受联合体报名，成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。（出具有效的声明函加盖公章，格式详见“1、资格声明函”） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 评审现场查询：经查询“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）网站和“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn），被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的供应商，均不得参加本采购项目。（响应人无需提供证明资料，以评审会议现场查询结果为准） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。 | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 出具加盖公章、有单位负责人（法定代表人）签名的《供应商廉洁守约承诺书》。（出具有效的加盖公章承诺书，格式详见“3、供应商廉洁守约承诺书”，不得擅自删改） | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |

备注：

1、以上材料将作为响应人资格审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对资格性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、资格审查中要求的《供应商廉洁守约承诺书》，响应人除了在响应文件中装订成册，须在递交磋商文件时另外单独提供一份盖章签字版的承诺书。若未单独提供，可能影响对响应文件的评价，但不作为一票否决的条款。

4、本自查表不得擅自删改。

 响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）资格审查证明资料**

**1、资格声明函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院

关于贵单位发布的中山大学孙逸仙纪念医院\*\*\*采购 项目的磋商邀请，本单位（企业）自愿参加报名响应，现声明如下：

(1)本单位（企业）已完全清楚本项目磋商文件的内容和要求。

(2)本单位（企业）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

(3)本公司（企业）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(4)本公司（企业）承诺绝不存在“法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，参加同一合同项下的采购活动”的情况。

(5)本公司（企业）参加本次采购活动，具备独立实施能力，属于非联合体响应。

(6)本公司（企业）承诺绝不存在“为本采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务”的情况。

(7)本公司（企业）承诺如若成交，绝不以任何方式转包或分包本项目。

(8)关于本公司（企业）信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）信用记录信息的查询，截至规定的响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。

(9)本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明。

**（注：本资格声明函内容不得擅自删改）**

 响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**2、营业执照副本（复印件）**

（如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书,加盖公章）

**3、会计师事务所执业证书、项目负责人注册会计师证书及社保证明**

**4、供应商廉洁守约承诺书**

**中山大学孙逸仙纪念医院**

**廉洁守约承诺书**

项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院风险评估与内部控制评价服务、下属企业审计服务项目

为加强医疗卫生行业作风建设，切实纠正损害人民群众利益的不正之风，保障合同双方的权利与义务，根据《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国执业医师法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，结合中山大学孙逸仙纪念医院（下称医院）的规章制度，我公司特作出以下廉洁守约承诺：

一、我司及工作人员严格遵守医院的有关规定，不通过给予医院工作人员“红包”（含礼品、礼金、消费卡和有价证券、股权、其他金融货物等财物，公司及工作人员安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排，下同）、回扣、提成、货物及以其它不正当利益等手段进行促销；不以任何名义、形式给予医院工作人员及其特殊关系人“红包”、回扣、提成、货物以及其他不正当利益，或邀请医院工作人员及其特殊关系人参加涉及商业利益的活动等。

前款所称“特殊关系人”，是指医院工作人员的近亲属、特殊利害关系人等 。

二、我司及销售人员不在医院诊疗时间、诊疗区域进入各医疗科室进行货物推介活动，不干扰医务人员的医疗活动；未经医院批准，不在院内召开任何形式的货物宣传、推广活动；不在院内张贴、派发涉及货物的宣传资料和赠品。

三、我司承诺需要在医院进行货物宣传、推广工作时，一定向医院相关职能部门提出书面申请。经审批后，由医院有组织、有计划地予以安排。

四、我司承诺遵守国家有关招标采购法律法规规章，在参加医院招标采购活动时，保证诚信投标、不串标、不陪标，严格按照有关规定及合同执行。

五、我司承诺

☑不销售、不使用假冒伪劣以及无生产批准文号或无相关经营许可证、经营注册证的药品、试剂、医疗设备、医疗器械、医用耗材及其它货物。（药品、医疗设备、医用耗材及其他货物的生产和经营企业勾选此项）

□严格遵守国家关于市场准入、项目招标投标、工程建设、施工安装和市场活动等有关法律、法规、相关政策，不违反工程建设管理、施工安装和监理的规章制度。按照有关法律法规和程序开展业务工作，严格执行工程建设和监理的有关方针、政策，尤其是有关建筑施工安装和监理的强制性标准和规范。（工程建设项目勾选此项）

六、我司承诺遵守《中华人民共和国政府采购法》第四十六条、《中华人民共和国招标投标法》第四十六条及医院招标采购相关规章制度的规定，在医院中标、成交通知书发出之日起三十日内，按照招标磋商文件和中标人的投标文件或其他响应文件签订书面合同。

若违反上述承诺，我司自愿接受中山大学孙逸仙纪念医院以下处理：医院将我司违规行为予以曝光；医院取消我司中标成交资格并不予退还履约保证金；医院有权解除双方签订的买卖合同、技术服务合同及建筑工程施工合同等合同，停用相关货物，并断绝与我司业务往来，且不承担我司因此造成的任何损失；取消我司参加医院招标采购投标资格两年；报请上级主管部门，依据有关规定在系统内通报、公布药品、医疗设备、医用耗材违法违规情况及其它处理。

双方订立买卖合同、技术服务合同、建筑工程施工合同等合同以后，本承诺书同时作为双方合同的构成部分。

本承诺书一式两份，一份由医院相关职能部门保存，一份由经营单位保存。

 医药生产、经销单位名称：

 （盖章）

 单位负责人（法定代表人）：

 （签名）

 日期： 年 月 日

**三、符合性审查**

**（一）符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 磋商文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 响应报价 | 响应报价：①响应报价未超过本项目最高限价，单价也未超过单价最高限价。②对本项目的全部内容进行响应报价。③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。④响应报价是唯一确定的。 | □通过□不通过 | / |
| 响应有效期 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人证明书及授权委托书 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) | □通过□不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应文件签署、盖章 | 响应文件按照磋商文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本磋商文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守磋商文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 | □通过□不通过 | / |
| 本公开磋商文件中的“★”号条款要求 | 本公开磋商文件中的“★”号条款要求：响应方案一一满足磋商文件“★”号条款要求 | □通过□不通过 | 见“3、响应承诺函” |
| 其他 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 | □通过□不通过 | 见“3、响应承诺函” |

备注：

1、以上材料将作为响应人符合性审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、本自查表不得擅自删改。

 响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）符合性审查证明资料**

**1、法定代表人（负责人）证明书**

中山大学孙逸仙纪念医院：

 \_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别：\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_ 身份证号码：

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**2、法定代表人（负责人）授权委托书**

**（如适用)**

中山大学孙逸仙纪念医院：

本授权书声明： （法定代表人姓名） 代表 （公司全称） 授权 （姓名、职务） 为我司的合法代理人，就中山大学孙逸仙纪念医院\*\*\*项目采购活动，全权代表我司参与本项目报名响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书自签字之日起生效，特此声明。

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

授权代理人（签名）：

日期： 年 月 日

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**3、响应承诺函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院

依据贵方（项目名称/项目编号： )的磋商邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应人名称、地址）提交响应文件正本 1 份，副本 2 份。

在此，我方承诺如下：

1、同意并接受磋商文件的各项要求，遵守磋商文件中的各项规定，按磋商文件的要求提供报价。

2、响应有效期为递交响应文件之日起九十天，成交人响应有效期延至合同验收之日。

3、我方已经详细地阅读了全部磋商文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解磋商文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4、如果我单位成交，我方将保证按照院方认可的条件，以本磋商文件内写明的金额、方式和时间要求提交履约保证金（如有）。

5、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

6、我方承诺能够完全对磋商文件所有带“★”号条款作出响应，具体如下：

★1、制定我院2024年1-9月风险评估工作方案、内部控制评价方案。

★（一）项目时间规划：风险评估与内部控制评价咨询服务、下属企业审计服务项目进场启动时间由双方协商确定，预计项目期间为两个月，须于2024年12月31日前完成现场工作并出具最终报告。

★1、报价方式为包干价,包括完成本项目工作所需的服务费用和税费、保险费交通、用餐、住宿等各项杂费。

7、我方承诺在本次采购活动中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

8、我方承诺响应文件未含有贵院不能接受的附加条件。

9、我方完全服从和尊重评审委员会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

**（注：本响应承诺函内容不得擅自删改）**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**四、综合评审**

**（一）综合评审自查表**

**响应人应根据《综合评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审类别 | 评审指标 | 评审细则 | 提供情况 | 证明资料（如有） |
| 商务（25分） | 项目负责人资质 | 拟派项目负责人具备5年及以上注册会计师职业资格的，得4分。注：须提供注册会计师资格证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为其缴纳的社保证明资料，并加盖公章。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |
| 项目团队成员资质 | 拟派项目团队成员（除项目负责人、项目现场负责人外）具备会计（审计）专业中级及以上职称，或具备注册会计师职业资格证的，每提供一人得3分，最高得9分。同一人具有多个证书，不重复计分。注：须提供项目团队人员名单、证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为其缴纳的社保证明资料，并加盖公章。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |
| 相关业绩 | 拟派项目负责人或项目现场负责人自2021年1月1日（含）以来（以审计报告出具时间为准），具备大型公立医院或行政事业单位风险评估、内部控制评价相关业绩的，每提供一项得3分，最高得分12分。注：同一单位合同不重复计分，响应人需提供合同关键页的复印件并加盖公章，关键页的要点应包括但不限于：签约时间、项目名称、标的范围、金额和双方盖章。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |
| 技术（45分） | 风险评估服务方案 | 理解采购人的需求，在响应文件中提供完整的风险评估服务方案，描述实施计划、风险评估程序、人员分配、重难点分析等，包括但不限于以下内容：（1）单位层面风险评估方案（2）业务层面风险评估方案（3）进度、质量保障方案每提供上述一项方案，且方案专业、完善、能完全满足采购人需求的，每项得5分；方案较为专业、完善、能基本满足采购人需求的，每项得3分；方案存在明显缺陷，能部分满足采购人需求的，每项得1分。方案无法满足采购人需求或未提供的，不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |
| 内部控制评价服务方案 | 理解采购人的需求，在响应文件中提供完整的内部控制评价服务方案，描述实施计划、内部控制评价程序、人员分配、重难点分析等，包括但不限于以下内容：（1）单位层面内部控制评价方案（2）业务层面内部控制评价方案（3）进度、质量保障方案每提供上述一项方案，且方案专业、完善、能完全满足采购人需求的，每项得5分；方案较为专业、完善、能基本满足采购人需求的，每项得3分；方案存在明显缺陷，能部分满足采购人需求的，每项得1分。方案无法满足采购人需求或未提供的，不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |
| 下属企业审计服务方案 | 理解采购人的需求，针对下属企业审计服务提供完整的审计实施方案，描述审计计划、具体审计策略、人员分配、重难点分析等，包括但不限于以下内容：（1）内部控制审计方案（2）经营审计方案（3）进度、质量保障方案每提供上述一项方案，且方案专业、完善、能完全满足采购人需求的，每项得5分；方案较为专业、完善、能基本满足采购人需求的，每项得3分；方案存在明显缺陷，能部分满足采购人需求的，每项得1分。方案无法满足采购人需求或未提供的，不得分。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |
| 价格（30分） | 报价评分 | 根据供应商的二次报价进行评分，通过资格审查及符合性审查且二次响应价格最低的供应商价格为基准价，其价格分为满分（30分）。其他供应商价格分统一按照下列公式计算：价格得分=（基准价/响应价）\*30分。精确到小数点后两位。 | □有 □无 | 见响应文件（）页 |

注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、本表要求提供的证书等证明文件，如存在有效期的，须在有效期内，否则不予得分。

4、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人失信供应商名单。

5、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**（二）综合评审证明资料（如有）**

**1、项目负责人资质情况**

须提供注册会计师资格证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为其缴纳的社保证明资料，并加盖公章。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**2、项目团队成员资质**

须提供项目团队人员名单、证书复印件、2024年6月（含）以来任意连续三个月由响应人为其缴纳的社保证明资料，并加盖公章。

**项目团队人员名单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **年龄** | **相关资质证书** | **职责分工** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**3、相关业绩（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **项目名称** | **合同标的内容** | **签约日期** | **合同总价** | **联系人及电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |  |

注：

1.响应人应如实填写同类项目业绩，不得弄虚作假；

2.提供拟派项目负责人或项目现场负责人自2021年1月1日（含）以来（以审计报告出具时间为准），具备大型公立医院或行政事业单位风险评估、内部控制评价相关业绩。

3.每份业绩须提供加盖响应人公章的业绩合同复印件（关键页内容必须清晰阐明项目名称、合同金额页、双方单位名称、合同履行主要内容）。业绩合同主体不得为外包、转包或联合体。公章或合同章上的供应商名称与响应人名称不一致的视为无效，如响应人变更过名称，需提供有关部门证明。未按要求提供的不得分。同一客户单位合同不重复计分。

4.如果响应人没有同类经验业绩的，请在上表正文内容第一行填写“无”。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**4、风险评估服务方案（如有）**

（按照实际情况自行拟写）

供应商应按照磋商文件的要求，提供详细的风险评估服务方案。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**5、内部控制评价服务方案（如有）**

（按照实际情况自行拟写）

供应商应按照磋商文件的要求，提供详细的内部控制评价服务方案。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

 日期： 年 月 日

**6、下属企业审计服务方案（如有）**

（按照实际情况自行拟写）

供应商应按照磋商文件的要求，提供详细的下属企业审计服务方案。