**南京市疾病预防控制中心数字疾控平台项目财务决算审计服务**

中心内部采购文件

南京市疾病预防控制中心

**2024年10月21日**

# 第一章 采购公告

南京市疾病预防控制中心拟对数字疾控平台项目财务决算审计服务开展内部采购，本服务以符合要求，通过综合评定方法确认，详见评分标准附表。欢迎符合资格条件的供应商参加。

# 采购公告

项目概况

南京市疾病预防控制中心数字疾控财务决算审计服务招标的潜在投标人应在南京市疾控中心官方网站获取招标文件，并于2024年10月28日14点30分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目名称：南京市疾病预防控制中心数字疾控平台项目财务决算审计服务；

采购预算：人民币3.53万元；

采购需求：详见采购需求；

合同履行期限： 自开始财务决算审计工作起至财务决算审计工作完成止。

## 二、申请人的资格要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照；供应商为自然人的提供其身份证）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2023年度的财务报表或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函）；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内至少一个月缴纳增值税，或营业税，或企业所得税的凭据；并提供缴纳社会保险的凭据（专用收据，或社会保险缴纳清单）；

（4）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺书）；

（5）本项目的特定资格要求：投标人具有国家行业主管部门颁发的会计师事务所执业证书（提供证书复印件并加盖公章）。

本项目不允许联合体投标。

## 三、获取招标文件：详见南京市疾控中心官网。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件开始时间：2024年10月28日14:00 ；

开标时间：2024年10月28日14:30；

开标地点：南京市疾控中心昆仑路院区4楼会议室（南京市昆仑路16号）

开标形式：由招标方主持，招标方各业务、职能部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 其他补充事宜

1、拒绝下述供应商参加本次采购活动：

供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

2、投标人应根据需求，制定并提交投标文件。投标文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。投标人资质并提供其他证明材料（加盖公章）

投标文件由附件部分组成，递交时应按顺序排列，详见附件。

3、其他证明材料：其他相关材料。

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　1.采购人信息：李工 联系方式：83538375

　2.使用科室信息：袁工 联系方式：83538389

## （请务必提前与使用科室沟通确认具体采购需求，避免理解上的偏差。）

# 第二章 评审办法

评分方法和标准：采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为排名第一的中标候选人。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素** | **评审标准** | **分值** |
| **1** | **报价**  **（10分）** | 采用低价优先法计算，即满足采购文件要的求一次性报价最低的报价为评审基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(评审基准价/最终价格)×10（小数点后保留2位） | **10** |
| **2** | **业绩**  **（20分）** | 投标人2021年1月1日以来承担过项目决算审计业绩，每提供一个得2分，满分10分（提供合同复印件加盖公章，合同中必须清晰体现相关内容， 否则不得分）。 | **10** |
| 项目负责人2021年1月1日以来，承担过项目决算审计工作，并担任项目负责人的，每提供一个得2分，最多得10分。（提供合同或审计报告均可，还需提供投标人为项目负责人缴纳的加盖社保部门专用章或具有可验证的二维码（或验证码）的2024年1月-9月社保缴费证明材料。未提供上述资料或提供不全的不得分。） | **10** |
| **3** | **人员配备**  **（20分）** | （1）项目负责人具备高级会计师职称且具有10年(含)以上审计工作经验得 5分；每多一年工作经验得0.5分；满分10分。(审计工作经验以注册会计师证书发证日期为准，需提供职称证书、注册会计师证书扫描件或复印件并加盖上投标人公章)；  （2）项目组其他人员（除项目负责人外）具有3年（含）以上执业注册会计师资格证书，每个得1分，最多5分；拟派现场人员3年（含）以上的注册会计师同时具有高级会计或审计职称的，每个得2分；具有中级会计或审计职称的，每个得1分，最多得5分。单人有同类证书的以最高分计算1次。  本项最多得20分。（提供证书复印件，证书需在有效期内，未提供不得分） | **20** |
| **4** | **服务方案（40分）** | 评委根据投标人对本项目现状及情况分析、对需求分析，对整体业务分析， 调查分析准确、详实、具体，对本项目的理解程度，项目实施方案建议内容是否全面、重点突出，是否符合本项目的业务实际，项目实施方案是否详实具体针对性强，准确把握本项目定位评分：（1）完全理解本项目需求的所有内容，上述内容分析准确、详实、具体、针对性强的得10分；（2）上述内容分析基本准确、详实、具体针对性较强的得7分；（3）上述内容分析准确性、详实度、具体针对性一般的得4分；（4）上述内容较差或未提供不得分。 | **10** |
| 评委根据投标人提供的本项目实施计划、时间节点把握、工作计划安排、项目时间表及工作机制、项目组团队介绍、项目工作实施方案评分：（1）原则准确，内容完整，权责分工明确，方法有效且具有针对性，程序规范的得10分；（2）内容完整性、权责分工明确性、方法有效性或针对性、程序规范度较好，但存在一些不足的得7分；（3）上述内容一般得4分；（4）上述内容较差或未提供不得分。 | **10** |
| 评委根据投标人提供的对项目实施过程中可能出现的问题分析及其应对措施、工作质量及其保证措施、进度实施计划及其保证措施评分：  （1）分析透彻，应对措施得当，计划详细、措施得当的得10分；（2）分析较透彻，应对措施较一般，计划较详细、措施较好，但存在一些不足得7分；（3）上述内容一般得4分；（4）上述内容较差或未提供不得分。 | **10** |
| 评委根据投标人对本项目情况是否具有专业的基本判断，对项目实施过程中重难点分析是否准确、得当，提供的解决方案策略是否合理、可行且可操作性强评分：  （1）建议合理，有不同于其他投标人新颖思路的得10分；（2）建议基本合理，有一定的操作性较好，但存在一些不足得7分；（3）上述内容一般得4分；（4）上述内容较差或未提供不得分。 | **10** |
| **5** | **信誉（10分）** | 投标人在2022年全省会计师事务所综合评价AAA级以上会计师事务所名单中，AAAA级及以上得10分，AAA级得6分，AA级得2分。（提供相关证明材料复印件，否则不予得分）。 | **10** |
| 合计 | | | **100** |

**说明：所有证书、业绩（提供合同）均以有效的复印件加盖公章为依据，不提供或者材料不符不得分。**

2.小微企业价格扣除

2.1对于专门面向中小企业或小型、微型企业的项目，只面向中小企业或小型、微型企业采购。对于非专门面向中小企业的项目，对小型和微型企业的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

2.2大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加投标，如果联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的，给予联合体2%的价格扣除。联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业给予10%价格扣除，用扣除后的价格参与评审。组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

3.监狱和戒毒企业的价格扣除

3.1 本项目对监狱和戒毒企业，给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

3.2 监狱企业需提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

3.3 监狱企业标准请参照《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）。

4.残疾人福利性单位的价格扣除

4.1 本项目对残疾人福利性单位，给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

4.2 残疾人福利性单位需提供《残疾人福利性单位声明函》

4.3 残疾人福利性单位标准请参照《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

5. 监狱企业、残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

# 第三章 采购需求

**一、项目概况**

对本项目进行财务决算审计。

**二、服务范围及内容**

服务范围及内容包含但不限于以下方面：

1、竣工财务决算编制依据，审核决算编制依据是否符合有关规定；审核竣工决算报表的真实性、完整性；

2、项目建设程序情况，主要包括对项目立项、可行性研究报告、初步设计批复及执行情况的审核；

3、质量评定情况，主要包括对在验收时勘查、设计、施工、监理和建设单位的验收意见及结论情况的审核；

4、项目和物资设备招投标情况，主要包括对项目招标方式、招标文件等合规性、合理性和准确性的审核；

5、合同管理情况，主要包括对合同签订、合同履行情况的审核；

6、项目概预算情况，主要包括对项目概预算执行情况及与项目造价相关的其他情况的审核；

7、对项目实施过程中发生的重大设计变更及索赔情况的审核；

8、项目资金管理和使用情况，主要包括对项目资金管理是否执行国家有关规章制度各项资金的使用、管理情况；审核基本建设收入是否符合相关规定，是否真实、完整；审核项目成本是否真实、完整、准确；审核结余资金，主要包括货币资金、库存物资、往来款项等资金的管理情况；

9、审核交付使用资产是否真实、完整、准确，是否符合交付条件，移交手续是否齐全，在建项目是否真实；

10、有必要审核的其他情况；

11、对审核过程中发现的问题作说明提出建议并督促整改；

12、最终满足南京市数据局对数字疾控项目验收决算审计相关要求。

**三、服务周期**

合同签订后至出具南京市数据据财务决算审计报告。

**四、验收标准**

按行业通行标准和中标人投标（响应）文件的承诺（详见合同附件载明的标准），并不低于国家相关标准。

**五、质量要求**

1、中标服务机构专业人员基本要求

中标服务机构提供服务的专业人员应具有较高的业务素质和良好的职业道德，遵守审计纪律，保守秘密，愿意接受采购人的监督和管理；熟悉政府投资建设项目审计及管理的相关法规政策和业务知识，能够胜任政府投资建设项目项目审计等工作；无违法、违纪等不良记录；身体健康等。中标服务机构管理由招标人统一管理，并接受项目考核。

4、中标服务机构服务要求

（1）严格按照相关法律、法规，恪守独立、客观、公正的原则，行必要的执业规范和程序。

（2）严格遵循诚实信用的原则，不得损害国家利益、社会公共利益和他人的合法权益。

（3）严格遵守国家有关保密规定和审计、调查、审核等约定，不得泄露工作中知悉的国家秘密、商业秘密和内部情况，不得擅自将工作中取得的材料和信息透露给任何第三方。

（4）服从统一指挥和安排，按时保质保量地完成任务。

（5）所做的工作底稿及参检过程中形成的其他资料应如实反映有关情况，做到事实准确、结论清楚；出具审计或调查报告，对报告承担责任。

（6）在工作结束后应出具符合执业规范的审计、审核、调查报告等法律文书，并对审计、审核、调查结果负责。

投标文件

【正/副本】

（项目名称）

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

**供应商根据综合评分的评审因素及评分标准编制以下格式的评分索引表格。否则，可能影响对响应文件的评价。**

目录

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

**附件一、投标申请及声明格式**

**投标申请及声明**

 致：南京市疾病预防控制中心

根据贵方           **（**项目名称） 投标邀请，正式授权下述签字人           (姓名和职务)代表投标人     （投标人名称），提交投标文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求**，我们同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的投标报价为        元人民币。

3、本项目交付时间为： 满足招标文件要求 。

4、我们已详细阅读全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交投标文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

6、投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的投标人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人、决不与采购人、其它投标人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

9、与本投标有关的正式联系方式为：

地   址：

电   话：

传   真：

开户银行：

银行账号：

投标人授权代表姓名（签字）：

投标人名称：                 （盖章）

日    期：     年    月    日

**附件二、法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致：南京市疾病预防控制中心

本授权书声明：注册于 （供应商住址）的 （供应商名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权

在下面签字的 （供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的 （项目名称）， （项目编号）投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

委托代理人的身份证明文件的复印件:

**附件三、分项报价表格式 （可自拟）**

**项目报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价要求 | 总价（含税） |
|  | 包括服务的全部费用 |  |
| 投标人是否属于  小微型企业 | （填写“是”或“否） | |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

说明：

**1、本项目仅接受一个价格，不得填报有选择性报价方案。若有优惠条款须注明，但不得影响报价，影响产品整体功能。**

**2、“投标人是否属于小微型企业”栏内填写“是”或“否”。如填写“是”，投标人需提供《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》。**

**附件四、商务条款偏离表格式**

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 投标响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

供应商名称： （盖章）

**附件五、项目实施方案（自拟）**

**附件六、中小企业或残疾人福利性单位声明函**

**中小企业声明函（项目、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加 单位名称 的（项目名称） 采购活动，项目的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. 标的名称 ，属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 标的名称 ，属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称： （盖章）

日期： 年 月 日

注：【1】 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加 的 项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担项目/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称： （盖章）

日期： 年 月 日

注：非残疾人福利性单位不需提供此函。

**附件七、供应商资格证明材料**

供应商名称： （加盖公章）

未提供或未按要求提供以上材料的，将不能通过资格审查。

**附件八、无重大违法记录声明**

致：南京市疾病预防控制中心

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

年 月 日

第四章 合同模板

**采购合同**

合同编号：

委托方（甲方）：南京市疾病预防控制中心

住 所 地：

项目联系人：

联系电话：

电子信箱：

受托方（乙方）：

住所地：

项目联系人:

联系电话：

电子信箱：

根据《中华人民共和国民法典》、 年 月 日竞争性磋商文件编号 （项目编号）的 （项目名称）的竞争性磋商结果，签署本合同。

第一条 甲方委托乙方承担关于XXX项目财务决算审计服务相关事宜。

第二条 乙方承担甲方XXX项目财务决算审计服务。

第三条 乙方应按以下时间进度完成委托事项，提交工作成果：

第四条 本次报告按下列方式分工负责：

（一）甲方责任

（二）乙方责任

第五条 本项目的知识产权全部归甲方所有，作者署名为南京市疾病预防控制中心。

未经甲方同意，乙方不得以任何形式持有或使用项目成果，不得转让或许可他人使用项目成果。

第六条 甲方给付合同金额总计人民币 元整（大写 ）

1、合同签订之日起10个工作日内，采购人支付本合同总金额的30%作为预付款。

2、项目通过采购人组织的验收后10个工作日内，采购人支付本合同总金额的70%。

乙方账户信息：

开户名称：

开户银行：

开户账号：

税 号：

第七条 违约责任

1、甲方中途无正当理由终止协议，应根据进度在合同额范围内补偿乙方相关经济损失；

2、乙方因自身原因未按时间要求完成监理服务的，甲方不支付任何费用；

3、乙方以任何形式侵犯甲方成果知识产权的，甲方将追究乙方及相关责任人的行政责任或刑事责任。

第八条 为保证乙方有效开展项目监理服务，甲方应当向乙方提供必要的支持和协助。

第九条 乙方应就履行本协议过程中所获甲方的资料及信息，履行保密义务。未经甲方许可，不得向任何第三方直接或间接披露、公开或传授。

第十条 本协议未尽事项，由双方另行书面约定，并作为本协议组成部分，具有同等法律效力。

第十一条 双方因履行本协议而发生的争议，应协商解决。协商不成的，任何一方均可向甲方所在地人民法院起诉。

第十二条 本协议一式四份，甲乙双方各持两份，协议自甲乙双方盖章之日起生效。

**本合同附件1：保密协议书**

委托方（甲方）盖章：

委托代理人：

年 月 日

委托方（乙方）盖章：

委托代理人：

经办人：

年 月 日

**附件1**

**保密协议书**

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方（采购单位）：  法定代表人：  注册地址：  邮政编码：  联系电话：  传真： | 乙方（服务单位）：  法定代表人：  注册地址：  邮政编码：  联系电话：  传真： |

为保证甲方工作安全保密，根据保密要求签保密协议如下：

1.乙方必须遵守国家的保密法律法规和甲方的相关保密管理要求。

2.乙方在项目实施期间接受甲方保密办组织保密监督和检查。

3.乙方对参与人员定期进行保密教育和检查。

4.乙方对甲方提供的资料履行保密义务和责任，不得向第三方泄密。

5.乙方若违反本协议造成严重影响的，甲方有权单方终止该合同，乙方若因违反保密法律规定，导致涉密事件，应立即组织查处，并及时向甲方通报所造成的损失，后果由乙方负责；造成严重后果的，将依法追究乙方的法律责任。

6.未尽事宜，按国家有关法律法规执行。

7.本协议自双方签字盖章后生效。

8.本协议一式六份，甲、乙双方各持三份。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方：  法定代表人  （或委托代理人）：  单位盖章：  签字日期： 年 月 日 | 乙方：  法定代表人  （或委托代理人）：  单位盖章：  签字日期： 年 月 日 |

**《南京 市疾病预防控制中心 资购销廉洁条例》**

**南京市疾病预防控制中心物资购销廉洁条例**

为进一步加强公共卫生行风建设，规范公共卫生机构购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，甲方特制定本条例，以资公共卫生机构购销双方共同遵守：

1.合同双方按照《中华人民共和国民法典》及购销廉洁条例约定购销设备和服务等行为。

2.甲方应当严格执行采购和服务合同验收、入库制度，对采购产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

3.甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向本单位纪检监察部门反映情况。

4.甲方严禁利用任何途径和方式，为乙方个人提供便利。

5.乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用产品的选择权，不得在为甲方人员提供旅游、超标准支付食宿费用。

6.乙方指定人员必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

7.乙方如违反本廉洁条例，一经发现，甲方有权立即终止购销合同，并向市卫生行政部门报告。

8.本廉洁条例为甲方产品和服务购销行为的廉洁准则，双方均需严格遵守。

9.本条例由甲方负责解释。

甲方：南京市疾病预防控制中心 乙方：

代表： 项目经理：

20 年 月 日