

## 内蒙古医科大学附属医院财务类审计服务项目竞争性磋商公告（二次）

（招标编号：ZXZB-2024-097）

项目所在地区：内蒙古自治区

### 一、招标条件

本内蒙古医科大学附属医院财务类审计服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 76.5 万元，招标人为内蒙古医科大学附属医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

### 二、项目概况和招标范围

规模：财务类审计服务

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)财务类审计服务；

### 三、投标人资格要求

(001 财务类审计服务)的投标人资格能力要求：详见公告；

本项目不允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 11 月 11 日 17 时 00 分到 2024 年 11 月 18 日 17 时 00 分

获取方式：详见附件

### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 11 月 25 日 15 时 00 分

递交方式：详见附件纸质文件递交

### 六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 11 月 25 日 15 时 00 分

开标地点：详见附件

### 七、其他

详见附件

### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

### 九、联系方式

招 标 人：内蒙古医科大学附属医院

地 址：内蒙古呼和浩特市通道街

联 系 人：安轩

电 话：0471-3451200

电子邮件：/

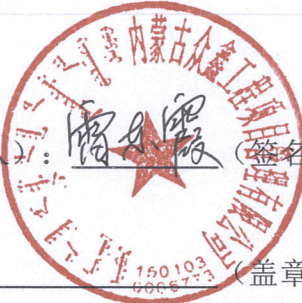
招标代理机构：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司

地 址：呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业楼 1 号

联 系 人：雷东霞

电 话：15547125200

电子邮件：nmgzxzb@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： (签名)

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_ (盖章)

# 内蒙古医科大学附属医院财务类审计服务项目

## 竞争性磋商公告（二次）

内蒙古众鑫工程项目管理有限公司受内蒙古医科大学附属医院委托，采用竞争性磋商方式对内蒙古医科大学附属医院财务类审计服务项目进行采购。欢迎符合资格条件的供应商前来参加参加。

### 一、项目情况

- 项目名称：内蒙古医科大学附属医院财务类审计服务项目
- 项目编号：ZXZB-2024-097
- 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	技术规格、参数及要求	预算金额(元)
1	财务类审计服务	1	详见竞争性磋商文件	765000

- 服务期：一年。

### 二、供应商资格要求

- 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条中的规定，能够自主开展服务，保质保量地完成招标人委托的服务工作；
- 具有良好的社会信誉，近三年没有因违法违规行为被国家有关部门予以处罚的记录，并在工作中没有出现重大问题和不良记录；
- 根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号），提供通过信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询结果网页截图复印件，对列入“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《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝参与政府采购活动；
- 供应商须具有财政部门颁发的合法有效的会计师事务所执业证书；
- 项目负责人必须具备中国注册会计师执业证书；
- 本项目不接受联合体响应。

### 三、采购文件获取的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在2024年11月11日至2024年11月18日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午2:30—5:00时到内蒙古众鑫工程项目管理有限公司递交材料，经初

审合格后，填写《磋商文件获取登记表》。合格的供应商可以从内蒙古众鑫工程项目管理有限公司获取采购文件。

需要提供以下材料：

- 1、出示身份证原件，提供复印件；
- 2、出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
- 3、提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的营业执照副本复印件；
- 4、企业资质证书、人员资格证书；
- 5、其他材料；

(1) 近一年度（2022 年或 2023 年）的审计报告（包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）或者供应商基本开户银行出具的资信证明；

(2) 提供已依法缴纳社会保险的相关承诺文件或证明材料（承诺文件格式自拟，证明材料指供应商 2023 年 10 月至今任意 1 个月为员工缴纳社会保障资金的证明材料）；

(3) 提供已依法缴纳税收的相关承诺文件或证明材料（承诺文件格式自拟，证明材料指供应商 2023 年 10 月至今任意 1 个月依法缴纳税收的证明材料）；

(4) 提供“信用中国”网（未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）和“中国政府采购网”（政府采购严重违法失信行为记录名单）的信用记录查询结果网页截图，查询日期应为获取磋商文件期间内任意一天。

注：须提供以上资料 1 套复印件（A4 纸），复印件须加盖公章，资料提供不全者将拒绝接收。迟到的资料将被拒绝，以提供资料送达采购代理机构的时间为准

#### 四、公告发布媒体

内蒙古招标投标公共服务平台网（<https://www.nmgztb.com.cn/>）

#### 五、采购文件售价

本次采购文件售价为 0 元人民币。

#### 六、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2024 年 11 月 25 日下午 15:00

投标地点：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业 1 号楼）

开标时间：2024 年 11 月 25 日下午 15:00

开标地点：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业 1 号楼）

## 七、联系方式

采购单位名称：内蒙古医科大学附属医院

地址：内蒙古呼和浩特市通道街

联系人：安轩

联系电话：0471-3451200

采购代理机构名称：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业1号楼

联系人：雷东霞

联系电话：15547125200

附件 1:

### 磋商文件获取登记表

项目名称:	
编号:	
单位全称:	
联系人:	
联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱:	

**特别提示:**

- 一、请认真填写以上信息确保信息完整无误，如因供应商填写信息有误导致其竞标失败的任何后果及损失供应商自负。
- 二、报名成功后请供应商及时办理购买竞争性磋商文件事宜并付款后告知项目负责人，否则因未及时办理并告知项目负责人导致其竞标失败的任何后果及损失供应商自负。
- 三、竞争性磋商文件一旦售出，不得以任何理由要求退还和转让。

授权人代表或法人：（签字）

报名时间：      年    月    日



附件 2:

## 法定代表人授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改\_\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_\_（编号）的施工响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
加盖单位 公章	
授权委托人身份证正面复印件	授权委托人身份证背面复印件

供 应 商：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日