

“会计师事务所一家”院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对财务科申请的“会计师事务所一家”进行院内招标，欢迎符合条件的供应商前来报名，现将本次招标的有关事项公告如下：

1、项目编号：GLSZYYY202347（重）

2、项目名称：会计师事务所一家

3、资金来源：自筹资金

4、资质条件要求：①满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；②国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。

5、资格条件特别说明：①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政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。②对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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，不得参与本次采购活动。

6、报名时间：2023年9月4日-9月6日（上午8:00-12:00，下午15:00-18:00 双休日和法定节假日除外），逾期不接收报名。

7、会议时间：另行通知（报名商家应密切留意本网站最新会议时间公告通知）。

8、报名方式：桂林市临桂路2号，桂林市中医医院1号楼7楼招标办公室（现场报名须提交报名资料电子版）或网上报名（邮箱：glzyyzbb@163.com），报名要求详见附件1。

（注：报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午12点前发邮件至报名邮箱。否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。）

9、联系人及电话：谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2023年9月4日

附件 1. 桂林市中医医院院内招标/论证报名表

报名单位全称			
法定代表人			
公司详细地址:			
联系人:		联系方式(手机/邮箱):	
竞标项目(竞标商家必填)			
序号	参会项目名称	品牌型号	备注
1			
2			

报名指定邮箱: glzyyzbb@163.com; 1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息: 项目编号+项目名称(多项目时需注明对应报价表中的序号)+公司名称; 2. 报名表需发电子 word 文档, word 文档的文件名需注明: 项目编号+项目名称+公司名称; 3. **不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

1. 参会商家把填写完整报名表 (**word 文档**)、相关资质证明 (**PDF 文档**) 【三证合一营业执照复印件(盖鲜章)、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书(盖鲜章, 授权委托时须提供)、授权委托代理人身份证复印件、委托代理人社保证明(原件备查, 授权委托时须提供)及供应商相关项目资质证明合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱, 即完成商家参会报名手续。

2. 商家完成报名手续后即准备参会文件, 参会文件包含 (**以下内容很重要, 请仔细阅读并按顺序装订成册**):

①报价表;

②技术参数偏离表、配置列表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等;

③三证合一营业执照复印件(盖鲜章)、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书(盖鲜章, 授权委托时须提供)、由县级以上(含县级)社会养老保险经办机构出具的投标人为授权委托代理人缴纳的 2023 年中近三个月的社保证明复印件(委托代理时必须提供)会计师事务所营业执照, 会计师事务所执业证书; 注: 投标人成立不足 1 个月的, 无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。

④售后服务、联系人及电话等相关资料。参会资料要求印刷清晰、密封并加盖公司公章, 正本 1 份, 副本 8 份, 正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)

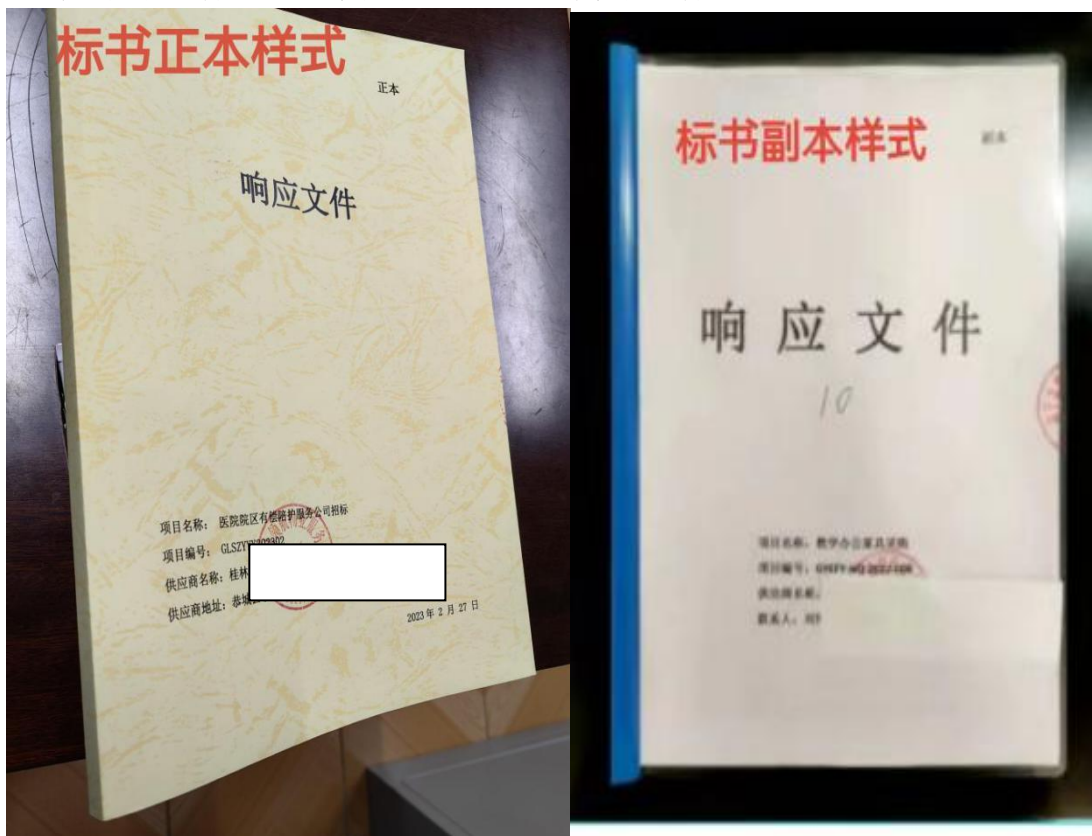
⑤提供 2020 年以来与本次投标产品相同品牌型号/项目的用户清单、三级甲等医院采

购合同书复印件至少 2 份（需加盖公章），（如有，请提供）；

3. 所提交给医院的投标资料，恕不退回。报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱；否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。

备注：参会文件所提供的证照及相关证明材料必须真实有效，一经发现造假，将取消本次参会资格并追究相关法律责任。参会文件正本所有证照复印件需加盖公章。

参会资料装订样式：正本需装订成册、副本装订样式。



附件 2. 项目报价表

单位：万元

供应商（盖章）：			
联系人：		联系电话：	
序号	项目名称	报价	备注
1			
2			
3			
4			
5			
合计			
<p>此项目为交钥匙项目，以上报价包括全部产品价格（包括全套产品、辅配件、随设备提交的资料等费用）包装、运输、装卸、安装、调试技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务利润以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试、计量检测、接入医院信息系统，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。按国家有关产品三包规定执行“三包”政策，质保期内故障时间顺延保修期。</p>			

附件 3. 项目采购需求

名称	采购需求
会计师事务所一家	<p>一、项目内容：</p> <ol style="list-style-type: none">1、由第三方组织开展对我院固定资产全面盘点审计清查，梳理建立相关内控流程。2、要求事务所派遣至少三名工作人员参加盘点，在合同签订后 20 个工作日内完成盘点工作。3、梳理医院固定资产管理，内控，处置报废风险点，提出管理意见建议，并在盘点工作完成后 20 个工作日提交相关文字材料。4 项目控制价格：8.5 万元

附件 4: 技术参数偏离表

供应商:

响应产品品牌/型号:

项目	医院设备需求 (条目式)	参加招标设备 参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
设备需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
配置清单	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
培训	1.			
	2.			