**2025年度财务审计服务采购邀请投标报价说明书**

一、投标资格条件、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.未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

3.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。

二、采购内容

（一）采购内容一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 采购内容 | 具体参数 | 数量 | 单位 | 最高限价 |
| 1 | ZJTC-ZXCG202511 | 2025年度财务审计服务 | 详见采购需求 | 1 | 项 | 13.5万元 |

（二）项目采购需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **技术要求** | 审计及绩效评价依据 | 1、《彩票管理条例》；2、《彩票管理条例实施细则》；3、《彩票机构财务管理办法》；4、《浙江省财政厅关于印发浙江省省级体育彩票业务费专项资金管理办法的通知》；5、《浙江省财政厅关于印发浙江省项目支出绩效评价管理办法的通知》；6、涉及本项目的其他相关法律法规规章制度。 |
| 审计及绩效评范围及时间要求 | 1、2024年度体育彩票业务费专项资金绩效评价：评价范围涉及全省12个地市（含义乌），实地审计及评价须覆盖所有地市，评价工作每个地市抽查至少1个县（市、区），且实地评价工作需延伸至多家投注站点。要求每个地市现场审计时间与评价时间不得少于2天。2、省体彩中心本级2024年重点项目绩效评价：评价范围涉及省体彩中心本级1个重点支出项目，现场审计与评价时间不得少于2天。 |
| 审计内容与 绩效评价（包含但不限于） | 1、专项资金绩效评价主要涉及以下内容（此处仅罗列主要关注点，评价实施应按照省财政厅针对绩效评价工作的要求开展，全面设置评价体系与相关评价内容）：（1）各地市针对体育彩票销售业务各项工作的落实完成情况；（2）体育彩票业务费专项资金的省、市级资金到位及使用，支出规范性、相关性等情况；（3）专项资金使用的绩效实现情况、相关满意度情况等。2、省本级重点项目绩效评价主要涉及以下内容（此处仅罗列主要关注点，评价实施应按照省财政厅针对绩效评价工作的要求开展，全面设置评价体系与相关评价内容）：（1）项目立项与组织实施情况；（2）项目资金支出规范性、相关性等情况；（3）项目资金使用的绩效实现情况、相关满意度情况。 |
| **商务要求** | 进度要求 | 工作应于合同签订之日起15个工作日之内完成具体实施方案制订等前期准备，原则上3个月内完成绩效评价所有工作，并提交正式绩效评价报告。 |
| 人员要求 | 投标方应派出专门的绩效评价/审计人员组成项目组开展工作，成员必须由从事过行政事业单位财务收支审计和绩效评价从业经验的、能胜任该项工作的人员担任。项目组应设置项目负责人1人，要求具有注册会计师资格、且具有十年以上工作经验，提供证明人员经验资历的相关证明材料；现场审计人员不少于2名，项目组成员必须按照竞价响应文件的人员派驻现场，并按实到岗。 |
| 成果要求 | 1. 形成完善的绩效评价实施方案，设计科学合理的绩效评价体系；
2. 提交全省体育彩票业务费专项资金绩效评价报告1份、省本级重点项目绩效评价报告1份，须符合财政部门有关绩效评价报告的要求，且应通过采购人验收确认。
 |
| 质量要求 | 1、对编制绩效评价方案、收集证据、编写工作底稿、出具报告等全过程实行质量控制；2、对发现的问题和线索要查深查透，做好取证，确保反映的问题事实清楚、依据充分；3、工作底稿及报告应做到事实清楚，结论明确、恰当；4、对发现问题的成因要深入分析，提出完善体制机制的意见建议。 |
| 工作要求 | 1、依照有关法律法规和行业规范开展工作，对报告的真实性、准确性负责；2、严格遵守“八不准”纪律等各项廉政规定，自觉抵制不正之风；3、必须保守国家及单位商业机密，不得泄漏所获取的相关信息和数据；4、独立完成工作任务，不得以任何形式将项目再委托给其他机构，否则采购人有权即刻终止合同，并要求中标人赔偿相应损失；5、合理安排工作进度，确保按时完成工作任务；严格按照投标文件中承诺投入的项目人员开展绩效评价工作，无故不得更换。如因特殊情况确需作个别调整的，应提前3天报采购人同意后才能调整，且保证调整后的专业人员其资历及水平不低于被调整人员。 |
| 投标报价要求 | 1、投标方应在本标项绩效评价总的预算限额内进行报价；报价金额超过预算限额将确定为无效报价。2、报价应为人民币含税全包价，包含外埠差旅费等所有费用。3、实行一次性报价，投标价即为最终合同价。 |

三、实施周期

项目实施日期：工作应于合同签订之日起15个工作日之内完成具体实施方案制订等前期准备，原则上3个月内完成绩效评价所有工作，并提交正式绩效评价报告。

四、报价说明

本次报价包括完成本次采购所需的物料费、配送费用等相关人力、物力成本，管理费，利润，税金等，总价包干，甲方不再另行支付其他费用。

五、中标原则

经评审的合理最低总价中标。

六、付款方式

货款的支付：合同签订后7个工作日内,预付合同金额的40%；经验收合格后支付剩余款项。

七、投标材料递交时间地点要求

受邀供应商可通过快递等方式递交投标材料

截止时间：2025年6月5日15时30分

地点：杭州市上城区复兴路397号

八、投标材料格式

1.报价表（格式详见附件一）；

2.营业执照复印件；

3.投标人基本情况表及证明材料复印件（格式详见附件三）；

格式自拟，投标材料需递交5份（加盖公章），密封递交。

九、提出询问、质疑、投诉的联系方式

1.采购人信息

名称：浙江省体育彩票管理中心

地址：杭州市复兴路397号复兴商务大厦南楼

1. 项目联系人（询问）： 周烨
2. 联系电话（询问）：0571-85090357

质疑采购联系人：华颖

质疑联系电话：0571-85152588

浙江省体育彩票管理中心

2025年6月

**附件一：**

**报价表**

（价格单位：元人民币）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目编号** | **标项名称** | **数量** | **单位** | **服务内容** | **服务周期** |
| 1 | ZJTC-ZXCG202511 | 2025年度财务审计服务 | 1 | 项 | 响应采购内容要求 | 响应采购内容要求 |
| 2 | 投标价合计 | 小写：￥ 元大写： 人民币 |

投标人全称： （盖单位公章）

日期： 年 月 日

注：1）具体价格明细详见《投标价格组成明细表》。

2）大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准。

### 附件二：

**投标价格组成明细表**

采购人：浙江省体育彩票管理中心

项目名称：2025年度财务审计服务

（价格单位：元人民币）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 构成服务费名称 | 内容描述 | 数量 | 单位 | 单价 | 合价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计（以上费用之和） |  |  |

投标人全称： （盖单位公章）

日期： 年 月 日

报价说明：

1）除甲方提供采购内容约定的内容外，其他均由乙方完成。

2）合计费用结转至报价表。

3）表中不得有给予采购人的赠品、回扣或者与本项目采购无关的其他商品、服务。

4）各分项报价应合理，且不得低于成本。

5）投标价格组成明细表是报价的唯一载体。

**附件三：**

**其他资信资料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话 |  | 主管部门 |  | 单位法人 |  | 职务 |  |
| 地 址 |  | 传真 |  | 单位性质 |  | 技术负责人 |  | 职务 |  |
| 单位概况 | 营业执照经营范围 |  | 上一年主要经济指标 | 年营业收入 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 资产总额 |  |
| 资质情况 |  |  |  |
| 信用情况 |  |  |  |
| 荣誉情况 |  |  |  |
| 体系认证 |  |  |  |
| 开户银行 |  |  |  |
| 账号 |  |  |  |
| 职工总数 | 共 人其中： |  |  |

供应商全称： （盖单位公章）

日期： 年 月 日

说明：

1）供应商简介、技术力量、资质、信用、荣誉、管理体系认证等资料。证明材料附后。

2）供应商应如实填写以上内容，不得有虚假。没有内容可不填。

**附件四：**

**项目负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 学 历 |  |
| 参加工作时间 |  |
| 承担过项目情况 |
| 采购单位 | 项目名称 | 主要内容 | 采购单位联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**其他专业人员介绍**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 年 龄 | 职 称 | 专业 | 从业年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |