靖江市审计局审计服务采购公告——泰兴市经济开发区领导干部经济责任审计 (招标编号: 018)

项目所在地区: 江苏省泰州市靖江市

### 一、招标条件

本靖江市审计局审计服务采购公告——泰兴市经济开发区领导干部经济责任审计已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金:7万元, 招标人为靖江市审计局。 本项目已具备招标条件,现招标方式为公开招标。

#### 二、项目概况和招标范围

规模: 聘请外部人员参加审计项目

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

靖江市审计局审计服务采购公告——泰兴市经济开发区领导干部经济责任审计

#### 三、投标人资格要求

靖江市审计局审计服务采购公告——泰兴市经济开发区领导干部经济责任审计: 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: 2025-07-29 08:30到2025-08-05 18:00

获取方式: 见公告

## 五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025-08-05 18:00

递交方式: 当面递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-06 15:00

开标地点: 江苏省靖江市阳光大道1号

## 七、其他

因工作需要,我局拟聘请外部人员参与审计工作。根据有关规定,现将相关要求公布如下:

- 一、外部机构参与审计工作方式及工作要求
- (一) 聘请人员根据我局安排参与审计工作; 我局按照审计人员实际审计工作天数支付 审计服务费用。
- (二)实际参与审计工作的人员应当与投标表中审计人员保持一致,不得随意更换。如 违反约定随意更换人员,我局可终止聘用协议或要求及时调换,并视情节扣减有关审计服务

费用10%-30%。(三)外部机构参与审计工作人员试用期1周。经试用,不符合审计工作要求的,应根据要求及时进行更换。更换后仍不符合审计工作要求的,将扣减有关审计服务费用10%-30%。

- 二、审计项目需求
- (一) 审计项目名称: 泰兴市经济开发区领导干部经济责任审计。
- (二) 工作地点: 泰兴市经济开发区。
- (三)工作时间:预计2025年8月中旬至10月中旬,50个工作日左右。工作时间由审计组按工作计划统筹安排,最终结算工作时间以实际工作天数为准。

## 三、聘请人员要求

- (一) 拟聘财务审计人员1名, 具备会计、审计等中级以上职称或注册会计师。
- (二)所报人员应当身心健康,未因从事相关工作受到相关部门行政处罚或处分,能够适应一定强度的审计工作。
  - (三) 外聘人员审计工作中交通自理。

#### 四、报价要求

本项目报价包含工资、交通、食宿、税收、利润等所有为完成本项目所发生的费用。投 标报价超过对应预算或日单价最高限额的,均视为无效响应文件。

最高费用结算标准:注册会计师每日1400元(基本费用1000元,食宿、交通费用标准400元),会计师、审计师等中级以上职称人员每日1200元(基本费用800元,食宿、交通费用标准400元)。投标单位以最高费用结算标准中的基本费用为基数,报下浮比例。每日食宿、交通费用为固定标准,不纳入下浮范围。

## 五、评定规则

我局将在报名的外部机构中,根据报价、审计人员工作经历、工作成效等方面,进行综合评价,选取1人参与实施该项目。

项目审计过程中,我局将对参加审计人员的工作质量进行适时考评或考核,如不称职将随时取消聘用资格,中止聘用合同。审计结束后,我局将对参加审计的人员的工作质量进行综合考评,考评结果将作为下次同等情况下选择的参考依据。

## 六、报名要求

- (一) 报名资料要求
- 1. 报名表(格式见附件)。
- 2. 相关人员执业资格证书复印件、工作经历证明资料等。
- 3. 报名资料需一式三份,予以密封,并加盖公章。
- (二)报名截止时间

2025年8月5日18:00。

(三)报名资料报送地址

靖江市阳光大道1号靖江市审计局

联系人: 王晓伟; 电话: 89181630

廉政监察人: 吴文波; 廉政监督电话: 89181630

特此通告。

附件:外部机构参加靖江市审计局审计工作报名表

靖江市审计局

2025年7月29日

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为财政局。

## 九、联系方式

招 标 人: 靖江市审计局

地 址: 江苏省靖江市阳光大道1号

联 系 人: 吴文波

电 话: 0523-89181652

电 子 邮 件: /

招标代理机构: /

地 址: /

联 系 人: /

电 话: /

电 子 邮 件: /

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人)**工院伟** (签名) 招标人或其招标代理机构: (盖章)

# 外部机构参加靖江市审计局审计工作报名表

## 外部机构名称 (盖章):

参加审计项目名称								
联系人				联系电话				
下浮比例								
	姓名	性别	出生年月		职称	职业资格	从事相关工 作年限	备注
拟派出								
审计人								
员								