四川省投资集团有限责任公司

2023年度工资专项审计服务项目比选公告

四川省投资集团有限责任公司就2023年度工资专项审计服务项目组织比选，诚邀符合资格条件的潜在比选申请人参与本项目的比选。

一、项目概况

1.项目名称：2023年度工资专项审计服务

2.工作内容：四川省投资集团有限责任公司2023年度工资专项审计

二、比选申请人资格要求

1.一般要求：

（1）参选人必须具备由财政主管部门核发的会计师事务所执业证书（需提供证明资料），有工资审计经验（需提供相关合同）；

（2）合法经营、依法执业，遵守法律法规、职业道德和执业准则，有良好社会信誉；四川省注协公布的四川省2023年会计师事务所综合评级分类为AAAAA；

（3）按规定通过了有关部门的年度检验；

（4）近三年提供的中介服务未因重大执业质量等问题受到省国资委通报；

（5）具有良好的信誉，近三年来没有受到注册会计师协会处罚；

（6）没有存在过下列情形：

①存在弄虚作假、恶意串通、营私舞弊等严重不诚信行为的；

②分别接受利益相对方委托，就同一事项提供有利益冲突的中介服务的；

③与利益相对方单位负责人为同一人或者存在股权关系、管理关系的；

④出具虚假或重大失实的业务报告的；

⑤违反中介服务合同约定给委托方造成重大损失的。

（7）法律、行政法规规定的其他条件。

2.本项目不接受联合体参加比选。

三、报名及领取比选文件

报名时应当提交的资料：

1.审计机构参选报名表；

2.注册于中华人民共和国的企业法人营业执照副本复印件（分所报名的可提供总所的营业执照，并由总所出具委托授权书。比选申请人的企业注册地不在四川的，比选申请人提供的业绩证明材料、注册会计师从业人数等资料，必须以四川分所的为准，以总所名义提供的材料无效）；

3.会计师事务所执业证书；

4.承诺书。

以上材料均应加盖比选申请人公章,比选申请人应在2024年1月30日17时00分前提交通过电子邮件方式提供报名材料至hr\_scig@163.com，逾期提交作无效报名处理。比选人在确认比选申请人报名成功后发送比选文件，比选申请文件提交的具体要求按选比选文件要求为准。

四、比选申请文件的递交截止时间及递交地点

1.比选申请文件递交的截止时间（比选申请截止时间，下同）为2024年2月1日上午9时30分，地点为四川省成都市武侯区临江西路1号川投大厦2215会议室。

2. 逾期送达或者未送达指定地点的比选申请文件，比选人不予受理。

五、开选时间及地点

1.开选时间与比选申请文件递交截止时间为同一时间

2.开选地点：四川省成都市武侯区临江西路1号川投大厦2215会议室

六、发布公告的媒体

本比选公告在四川省投资集团有限责任公司官网（https://www.invest.com.cn/）上发布。

七、联系方式

比选人：四川省投资集团有限责任公司

地 址：四川省成都市武侯区临江西路1号1单元

邮 编： 610041

联系人：海女士

联系电话：028-86098824

邮 箱：hr\_scig@163.com

2024年1月24日

附件1

四川省投资集团有限责任公司

2023年度工资专项审计项目参选报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 比选申请人名称（加盖公章） |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  |
| 职务 |  |
| 联系方式 | 座机： 手机： 邮箱： |
| 报名确认 |  我公司已收到并知晓贵司比选公告的相关内容。我公司确认将参选贵司关于2023年度工资专项审计项目的比选。我公司将严格按照贵司要求积极准备比选申请材料，按时参加。 |
| 法定代表人（或授权代表）签字 | 备注：若授权代表签字，还需提供授权委托书 |

附件2

**承 诺 书（格式）**

四川省投资集团有限责任公司：

本单位自愿参加四川省投资集团有限责任公司2023年度工资专项审计项目比选，愿意按照比选申请文件中或二次谈判孰低的报价完成项目服务，并保证比选申请文件中所提供的相关资料真实、有效、合法。为此,本公司承诺如下：

1.同意比选文件中的有关规定。

2.同意提供按照贵方要求的与比选有关的一切数据、情况和资料等。

3.本单位如中选，保证按照比选文件的承诺与贵方签订业务合同。

4.无论本单位中选或者落选，均保证不向任何第三方泄露本次比选的相关信息，不向任何第三方披露获得的或收到的任何文件资料及非公开信息。

5.本单位参与本次比选，保证不存在以下情形：

（1）提供虚假材料谋取中选；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其他比选申请人；

（3）与其它比选申请人恶意串通；

（4）向比选人行贿或者提供其他不正当利益；

（5）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况；

（6）有其他违规行为。

比选申请人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日