**浙江中医药大学附属第二医院**

**所属企业清算报告审计服务采购项目评分表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目****名称** | **浙江中医药大学附属第二医院所属企业清算报告审计服务** |
| **类别** | **评审内容** | **分值** | **响应单位** |
|  |  |  |
| **资信、服务、****技术部分** | **公司信誉、综合实力、市场占有率、服务能力等情况综合评分。** | **20分** |  |  |  |
| **2020年7月至今同类项目主要服务业绩：每提供1个得2分。（最多10分）** | **10分** |  |  |  |
| **针对医院服务需求的方案优劣(审计思路、审计方案、计划服务期、响应及时性等)。** | **20分** |  |  |  |
| **拟派项目负责人及审计人员情况** | **20分** |  |  |  |
| **价格部分** | **服务费** | **30分** |  |  |  |
| **总 分** | **100分** |  |  |  |

 评审人员签名：

日期： 年 月 日