关于选聘2024年度会计师事务所的通知

根据《国有企业、上市公司选聘会计师事务所管理办法》【财会〔2023〕4号】等有关规定，稳健医疗用品股份有限公司（以下简称“公司”）拟邀请5家会计师事务所并采用竞争性谈判的方式选聘2024年度会计师事务所。现将本次选聘相关事项公示如下：

一、项目情况

1、项目名称：稳健医疗2024年度会计师事务所选聘项目

2、服务内容：

根据公司需求，对服务范围内企业出具年度审计报告，进行年度内部控制审计并出具内部控制审计报告；对服务范围内企业出具募集资金专项审计报告（如有）；对服务范围内企业出具非经营性资金占用及其他关联资金往来情况的专项审计说明（如有）；根据证监会（含派出机构）、交易所要求随年报披露的其他相关报告；为公司日常会计核算提供财务咨询服务及其他需要提供的服务。

3、服务期限：一年。

二、受邀人资格要求

1、具有独立的法人资格，具备国家行业主管部门和中国证监会规定的开展证券期货相关业务所需的执业资格；

2、具有固定的工作场所、健全的组织机构和完善的内部管理和控制制度；

3、熟悉国家有关财务会计方面的法律、法规、规章和政策；

4、具有完成审计任务和确保审计质量的注册会计师；

5、认真执行有关财务审计的法律、法规、规章和政策规定，具有良好的社会声誉和执业质量记录；

6、中国证监会规定的其他条件。

三、评价要素及标准

公司以突出质量为导向的评价标准来考量投标会计师事务所，具体评价要素及权重如下：

（1）质量管理水平，权重40%；

（2）工作方案，权重15%；

（3）审计费用报价，权重15%；

（4）资质条件及执业记录，权重10%；

（5）人力资源及其他资源配备，权重10%；

（6）风险承担能力水平，权重5%；

（7）信息安全管理，权重5%。

四、竞争性谈判要求

1、应提交的响应文件包含：

（1）应邀函及承诺函，注明参与竞争单位的名称、联系人、联系电话等基本信息（应邀函格式见附件1，承诺函格式见附件2）；

（2）参与竞争单位简介，包括会计师事务所的名称、成立日期、组织形式、注册地址、首席合伙人、服务客户等概况介绍；

（3）执行事务合伙人身份证、授权委托书及被授权人身份证（授权委托书格式见附件3）；

（4）参与竞争单位的资质证明材料，包括营业执照、会计师事务所执业证书、从事证券服务业务会计师事务所备案证明、最近一次中注协会计师事务所综合评价排名等；

（5）质量管理水平证明材料，如质量标准管理规范、内部质量控制执行方案、质量控制制度、质量控制体系等；

（6）参与竞争单位基本情况表及拟派项目负责人基本情况，包括但不限于目前合伙人人数、注册会计师人数、签署过证券服务业务审计报告的注册会计师人数、最近一年收入总额、上年度上市公司审计客户数量、本项目拟配备团队成员数量和构成情况；单独提供项目合伙人、签字注册会计师、项目质量控制复核人取得注册会计师资格的时间，开始从事上市公司审计业务的时间、在参与竞争单位执业时间，最近三年签署或复核上市公司审计报告情况、诚信状况，格式详见附件4、附件5；

（7）报价，注明审计服务费用金额（含税），报价表格式见附件6；

（8）参与竞争项目具体方案，包括但不限于年度审计的实施目标、范围、关键事项、重要风险评估、计划、程序、时间和方法、资源投入等内容；

（9）风险承担能力水平证明资料，如执业质量保证措施、计提的职业风险基金、购买的职业保险累计赔偿限额、最近三年在执业行为相关民事诉讼中承担民事责任的情况等；

（10）参与竞争单位的业绩证明材料，包括客户名称、项目名称、合同金额、签订时间格式详见附件7；

（11）历史执业记录证明，包括最近三年诚信记录情况等，如无重大违法违规或行政处罚，则提供最近三年无重大违法违规、未因执业质量被行政处罚的声明；

（12）信息安全管理，会计师事务所应严格遵循保密原则，履行信息安全保护义务。会计师事务所应出具承诺函，承诺不利用获知的涉密信息为自己和第三方谋取利益，能够对所知悉的公司信息、商业秘密保密。

2、收到邀请函的事务所应于两个自然日内填写应邀函加盖公章邮件回复，并于五个自然日内提供电子资料。

3、竞争性谈判时间：参加竞争性谈判的会计师事务所于应邀之日起十日内根据预约时间携带相关材料原件及复印件到公司沟通交流。

4、竞争性谈判地点: 稳健医疗用品股份有限公司集团财务部（深圳市龙华区民治街道汇隆商务中心2号楼43层）。

稳健医疗用品股份有限公司 2024年7月8日

附件1

应邀函

稳健医疗用品股份有限公司：

我单位现参加稳健医疗2024年度会计师事务所选聘项目的竞争性谈判。我单位承诺已对选聘公告和相关业务资料内容充分研究及完全理解，并承诺遵守本项目选聘公告的相关规定和要求。

竞争性谈判单位（盖章）：

年 月 日

法定代表人或负责人(签名）：

联系电话：

被授权人：

联系电话：

工作邮箱：

附件2

承诺函

稳健医疗用品股份有限公司：

本会计师事务所（以下简称“本所”）详细阅读了贵司发布的《关于选聘2024年度会计师事务所的通知》公告，特此郑重承诺：

完全理解并接受该项目的全部程序性办法及时间安排。我方承诺：

1、本所完全满足贵司该公告文件中所要求的资质及相关要求。

2、本所提交的一切文件均真实准确。如有虚假，贵司有权随时终止本所的竞争性谈判资格，并由本所负责赔偿由此给贵司造成的损失。

3、本所同意由贵司组织对本所进行考察，考察包括进一步调查、审查、核实资料的真实性和拟选派人员的素质、能力。本所准备随时解答贵司提出的疑问，并按贵司的要求提供相关的证明文件。

会计师事务所全称（加盖公章）：

年 月 日

附件3：

法人授权委托书

稳健医疗用品股份有限公司：

我 （姓名）系 的负责人/法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）为全权代表，以我方的名义参加稳健医疗用品股份有限公司选聘2024年度会计师事务所项目的采购活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务和签署相关文件。 我方对全权代表的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

全权代表无转委托权，特此委托。

全权代表签名：

职务：

全权代表身份证码：

负责人/法定代表人签名或签名章：

职务：

单位全称（公章）：

年 月 日

附件4：

竞争方基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 首席合伙人 |  |
| 职工人数 | 2023年末合伙人数量 |  | 执业注册会计师人数 |  |
| 签署过证券服务业务审计报告的注册会计师人数 |  |
| 投资者保护能力 |  |
| 诚信记录 |  |
| 2023年业务收入□盈利 □亏损 | 业务收入总额 | 亿元 |
| 审计业务收入 | 亿元 |
| 证券业务收入 | 亿元 |
| 2023年上市公司（含A、B股）审计 情况 | 客户家数 | 家 |
| 审计收费总额 | 亿元 |
| 涉及主要行业 |  |
| 招标方同行业上市公司审计客户家数 | 家 |
| 拟用于本项目的主要人员情况（最多可派出人员） |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 执业注册会计 师证书编号 | 注册会计师执 业年限 | 本项目担任职务 | 从事本 专业工 作年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件5：

拟派项目负责人基本情况

1．基本信息。项目合伙人、签字注册会计师、项目质量控制复核人何时成为注册会计师、何时开始从事上市公司审计、何时开始在本所执业，何时开始为本公司提供审计服务；近三年签署或复核上市公司审计报告情况。

2．诚信记录。项目合伙人、签字注册会计师、项目质量控制复核人近三年因执业行为受到刑事处罚，受到证监会及其派出机构、行业主管 部门的行政处罚、监督管理措施，受到证券交易场所、行业协会等自律 组织的自律监管措施、纪律处分的具体情况，详见下表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 处理处罚 日期 | 处理处罚类 型 | 实施单位 | 事由及处理处罚 情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3．独立性。说明拟聘任会计师事务所及项目合伙人、签字注册会计 师、项目质量控制复核人等是否存在可能影响独立性的情形及采取的防范措施。

注：1、项目执行过程中，未经委托方允许，不得更换项目负责人。

2、应附身份证复印件、执业资格证书、职称证书复印件。

附件6：

报价单

项目名称：

项目编码：

|  |  |
| --- | --- |
| 竞争人名称 |  |
| 财务报告审 计总价 | 小写： 大写： |
| 内部控制审 计总价 | 小写： 大写： |
| 合计 | 小写： 大写： |
| 备注 | 1）投标人所报价为含税价格。2）报价应包含投标方履行本文件所列所有义务所需的一切费用，包括但不限于本项目服务费及文具费、通讯费、印刷费及相关的税金等全部费用总额； |

竞争人名称：

授权代表（签字或签章）：

 年 月 日

附件7：

竞争方同类业绩证明文件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 项目名称 | 合同金额 | 签订时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

注：需提供证明材料为委托合同复印件