附件

2025年无锡市服务业提质增效资金项目

第三方复核采购申请书

项 目 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

无锡市发展和改革委员会制

申请者承诺：

我承诺本人填写的各项内容真实有效。我所具有发证部门审验合格的《营业执照》和《会计师事务所执业证书》，在全省会计师事务所综合评价中评级AAA级以上，在最近3年内未受过行政处罚或行业自律惩戒，将自行完成审计的全部工作。

 申请人（签章）：

 年 月 日

### 填　表　说　明

1. 本项目申请书如实填写，填写前须仔细阅读《遴选公告》。

 二、《遴选公告》规定的符合投标资格的相关证明材料均需附后。

三、本申请书由申请人填写，并加盖单位公章。

四、本申请书一式三份，文件须在投标截止时间前现场递交（信封上请注明“采购项目申请”字样），以收到申请时间为准。地址：江苏省无锡市滨湖区观山路199号 市民中心3号楼1305室 无锡市发展和改革委员会服务业处 邮编：214131。

五、凡递交的申请书及附件概不退还。**一、项目申请人及申请单位**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人所在单位 |  |
| 专业职称 |  | 职务 |  | 单位荣誉 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 办公 |  | 移动 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 联系人姓名 |  | E-mail |  |
| 联系人电话 | 办公 |  | 移动 |  | 传真 |  |
| 主　要　成　员 | 姓 名 | 出生年月 | 职称 | 职务 | 工作单位 | 在项目中承担的任务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位简介及主要成绩和优势 | 若有项目复核方面的经历请注明 |

**二、经费报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目数量** | **单价金额（万元）** | **总价金额（万元）** | **是否能在15个工作日内完成所有项目的复核工作（具体时间以市发改委要求为准）** |
| 17个 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、申请单位意见**

|  |
| --- |
| 申请人所填写的内容是否属实；本单位能否按要求完成该项目。 单位负责人： 单位公章   年 月 日 年 月 日 |

**四、审核意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审核意见(在方括号内打“✓”)** | **合格** | **[ ]** | **不合格** | **[ ]** |
| **判定为不合格的主要理由（在方括号内打“✓”）：**1．不符合申报条件[ ] 2．不符合申报填写要求[ ]3．相关资料不齐[ ] 4．其它[ ]审核人（签章）：年 月 日 |

**五、证明材料**

1.营业执照、会计师事务所执业证书。

2.在全省会计师事务所综合评价中评级AAA级以上证明。

3.项目负责人注册会计师证书。

4.信用资质证明。

5.法定代表人证明书、法定代表人授权书。

6.符合本次公告规定投标资格的其他相关证明材料。

7.意向单位认为需要加以说明的其他内容。