附件

2022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。我所在单位符合锡财绩〔2020〕4号文件中公布的2020-2022年度无锡市参与预算绩效管理定点服务单位。

申请人（签章）：

年 月 日

### 填　表　说　明

一、本项目申请书如实填写，填写前须仔细阅读《遴选公告》。

二、本申请书由申请人填写，并加盖单位公章。

三、本申请书一式五份，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办公室 无锡市发展和改革委员会服务业处 邮编：214131。

四、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7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）** |
| 22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 | | | | |