附件1

封面：

南通市市级科技计划项目专项审计

**2024年度**

询价响应文件

供应商：响应单位全称

2024年 月 日

附件2

**市级科技项目审计单位采购报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 法定代表人 |  |
| 企业注册地点或固定办公地点 |  | | | |
| 事务所执业证书编号 |  | | 资质等级 |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 在职注册会计师情况（至少三名） | | | | |
| 姓名 | 注册会计师证书编号 | 职称 | 从事工作年限 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位：  时间： | | | | |

附件3

**市级科技项目审计响应文件报价单**

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 单个项目审计费用（元） | 预计审计项目数 | 预计总价 |
| 市级科技项目审计 |  | 12项 |  |

联系人： 联系电话：

附件4

**无重大违法记录声明**

南通市生产力促进中心

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

单位名称（盖章）

年 月 日

附件5

**法定代表人身份证明**

南通市生产力促进中心：

先生／女士：现任我单位　　　　　　　职务，为法定代表人，特此证明。

身份证号码：

供应商（盖章）：

年月日

注：提供法定代表人的身份证复印件并加盖公章

**授权委托书**

南通市生产力促进中心：

本授权委托书声明：我　　   　（姓名）系　　  　（投标人名称）的法定代表人，现授权委托　　   （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加本项目的询价活动。代理人在项目询价过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

被委托授权人无转委权。特此委托。

被委托授权人身份证号：

法定代表人签字：

被委托授权人签字：

供应商（盖章）

年月日

注：提供被委托授权人的身份证复印件盖公章，将身份证原件带至开标现场备查