

附件：比选申请书

成都高新医学会
法定代表人离任审计及2023年年报
财务审计服务

比
选
申
请
书

比选申请人：（全称并加盖单位公章）

年 月 日

一、资格响应材料

1. 营业执照副本复印件： A4 格式。
2. 会计师事务所执业证书复印件： A4 格式。
3. 法定代表人、授权代理人身份证复印件：正反面。
4. 法定代表人授权书：

法定代表人授权书

本授权委托书声明：我（姓名）系（比选申请人名称）的法定代表人，现授权（姓名）为我单位委托代理人，以本单位的名义参加成都高新医学会法定代表人离任审计及2023年年报财务审计服务比选活动。委托代理人在本次比选活动和评比、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人(法定代表人)：（签字）

委托代理人：（签字） 手机：

比选申请人：（全称并加盖单位公章）

日期： 年 月 日

5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法行为及单位、法定代表人、主要负责人无行贿犯罪行为的承诺函。

二、其他响应材料

1. 公司简介及基本情况。
2. 本项目服务费。
3. 本项目服务方案。
4. 本项目人员配置情况。
5. 本项目进度情况。
6. 类似本项目业绩证明材料：2020年1月1日以来完成的审计项目业绩（提供项目名称及相关合同）。

类似项目业绩名称（合同附后）

序号	项目名称	项目时间	完成情况	备注
.....

7. 项目熟悉程度描述材料。
8. 申请人认为需要提交的其他材料。

备注：申请人提交的申请材料，均需加盖单位公章，并按规定装订成册。