邵阳市“十五五”药品安全规划

第三方服务项目申请书

申请单位名称：

填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 联系方式 | | 联系人 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 传 真 | |  | | | | | | 网址/邮箱 | |  | | |
| 单位性质 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | 姓名 |  | | | 职务/职称 | | |  | | 电话 | |  | |
| 项目负责人 | | 姓名 |  | | | 职务/职称 | | |  | | 电话 | |  | |
| 成立时间 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 营业执照号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 注册资金 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 银行账号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 经营范围备注 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 一、申请单位简介  二、邵阳市“十五五”药品安全规划编制方案（可另附页）  1、总体思路  2、规划主要内容框架（请列出三级提纲，并对相关内容进行简要说明）  3、编制进度安排  4、研究方法（请回应委托事项3，写明具体安排）  5、技术力量支撑 | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、主要参与人员 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 单位 | | | | 职务/职称 | | | 本项目中承担任务 | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 四、项目负责人及主要参加人员近5年相关研究成果 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市重点、一般专项规划、政策和重大课题成果或出版物等 | | | | | | | 委托来源 | | | | | | | 完成年月 | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 五、报价明细表 | | | | | |
| 序号 | 费用名称 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  | | | |
| 六、项目负责人所在单位意见  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |

七、相关附件材料

1、具有独立承担民事责任的能力的资格证明文件：如申请单位是企业的（包括合伙企业）应提供有效的“企业法人营业执照”或“营业执照”；如申请单位是事业单位的应提供“事业单位法人证书”；如申请单位是非企业专业服务机构的应提供执业许可证等证明文件。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明文件：申请单位是法人的，提供开标前二个年度内任一年度经审计的财务状况报告，或在开标前三个月内其基本开户银行出具的资信证明；其他组织没有经审计的财务报告的，可以提供在开标前三个月内银行出具的资信证明。

3、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的证明文件：税务登记证（实行“统一社会信用代码”的不需单独提供）和开标前六个月内任意一个月的企业缴税凭证或证明；开标前六个月内任意一个月的缴纳社会保障资金的凭证或当地社会保障局出具的缴纳明细。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的申请单位，应当提供相关文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

4、参加政府采购前三年内,在经营活动中没有重大违法记录的证明文件。重大违法记录，是指申请单位因违法经营受到刑事处罚或者责令停业、吊销许可证或者执照、较大罚款等行政处罚。

5、申请单位须提供有效的企业质量管理体系认证证书，以及项目负责人及团队成员职称证书复印件并加盖公章。

6、项目负责人及主要参加人员近5年相关市重点、一般专项规划、政策和重大课题成果或出版物佐证材料等材料复印件（提供1-2个有代表性成果）；

7、其他可以佐证申请单位、项目负责人及主要参加人员的专业能力、资质、业绩等情况的相关材料。