附件

一式四份，标明：正本（副本）

益阳市残联残疾人培训

采购服务申报书

（样本）

申报项目：

申报机构： （公章）

2025年 月 日

内容目录

1．申报函

2．申报机构登记书

3．申报机构情况简介及资质证明文件（同时申报几个项目的，本项可单独装订，提供1份即可）

4．残疾人培训服务项目方案

申报函

益阳市残联：

（申报机构名称） 授权 （姓名、身份证号码） 为本单位合法代理人，参加贵方组织的残疾人培训服务项目采购活动，代表本机构处理活动中的一切事宜。

1．我方申报价为人民币（大写）： ，服务项目为： 。本价格已经包含了应缴纳的税金，本报价在本次采购活动有效期内并在合同有效期内固定不变。

2．我方已详细审查全部征集文件，完全理解并同意放弃对这方面提出任何异议的权利，保证遵守相关文件有关条款规定。

3．我方中标后，保证忠实地执行与贵方所签署的合同，并承担合同规定的责任义务。

4．我方郑重声明：我们符合贵方规定的承接方应当具备的条件：具有健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障资金，近两年来，在经营活动中无违法活动。

申报机构（盖章）： 被授权代表人（签字）：

年 月 日

申报机构登记书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | 组织机构代码 | | | | |  |
| 业务范围 | |  | | | | | | | | |
| 机构注册地 | | |  | 法人代表 | | | | |  | |
| 注册资金 | |  | 机构类型 |  | | | 认定机关 | |  | |
| 机构所在地 | | |  | | | | | | | |
| 授权联系人 | |  | 联系电话 | | |  | | | | |
| 以往  重点  服务  项目 | 项目名称 | | 项目内容 | | | 实施时间 | | 委托机构 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
| 核心  服务  优势 |  | | | | | | | | | |
| 社会  评价 | 如：\*\*优秀培训中心、\*\*\*示范企业 | | | | | | | | | |
| 单位法人签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

申报机构情况简介及资质证明文件

一、申报机构情况简介

申报机构结合自身实际，严格按照以下内容陈述列举本机构实际情况。所陈述情况必须真实无误、客观公正，不得弄虚作假。

（一）机构简介（成立时间、背景、举办情况、注册资金、相对应的资质及认定机关、近年服务成效描述等）。

（二）机构过去2年承接的相同或相似项目的实施情况（包含案例报告1-2份）。

（三）工作人员、专业技术人员队伍情况。

（四）社会评价情况。

（五）是否能推荐学员就业。

二、资质证明文件

（一）申报机构法人证书（社团登记证书或营业执照）、组织机构代码证（复印件加盖单位公章）、税务登记证等证书。

（二）申报机构的资质证书（正本）（复印件并加盖公章，必要时验证）。

（三）机构师资和管理人员名单及职称证书（复印件）。

（四）业绩证明材料（复印件）。

（五）所在行业的权威认证机构、定点授权机构证明材料。

残疾人培训服务项目方案

申报机构应按相关文件要求制作项目方案，方案必须实事求是、突出特点，必须包括以下内容：项目名称、承办方名称、项目实施的时间、地点、人数和主要内容等，项目实施时间进度安排、服务质量保证措施、详细经费预算、团队师资情况等。方案格式排版不作硬性要求，美观、大方、规范即可，字数3000字左右为宜。