附件

中国科学院软件研究所

2025年内部审计工作服务项目

报价文件

报   价   单   位：

项 目 组 负 责 人：

填   表   日   期：

填表说明

一、基本情况详见《公告》，请认真仔细阅读后填写。

二、本报价文件应如实填写，填写的内容应简明扼要，突出重点和关键。

三、本报价文件请提交报价文件word电子版和盖章扫描件至liuning@iscas.ac.cn。

四、本报价文件采用A4规格页面，左侧装订。

五、凡递交的报价文件及附件概不退还，敬请谅解。

中国科学院软件研究所

2025年内部审计工作服务项目

报价文件

一、报价单位基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 实施单位名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 营业执照号 |  | 其中 | 注册会计师 |  |
| 注册资金 |  | 高级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 中级职称人员 |  |
| 账号 |  | 行政人员 |  |
| 经营范围备注 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：报价单位需随表附上营执照副本、税务登记证、机构代码证等复印件加盖公章。**

                              报价单位名称：        （盖章）

委托人或受托人（签字）：

                                                 年     月     日

二、项目组主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓   名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 行政职务 |  |
| 专业职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系人 | 姓    名 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 主要成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历/学位 | 职称 | 工作单位 | 从事该行业年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、报价一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **中国科学院软件研究所2025年内部审计项目类型** | **报价金额（含税）****单位（元）** |
| 1 | “十四五”以来新引进人才项目科研业务真实性合法性审计 | 　 |
| 2 | 稳定支持基础研究领域青年团队计划科研业务真实性合法性审计 | 　 |
| 3 | 深入贯彻中央八项规定精神专项审计 | 　 |
| 4 | 2024年横向合同管理专项审计 |  |
| 5 | 医务室药品采购管理专项审计 |  |
| **报价合计** | 　小写： |
|  大写： |

四、资质承诺

 本单位承诺符合需求公告中的9项资质要求。

报价单位： （盖章）

法定代表人或授权代表：

日期： 年 月 日