附件

杭州市院士专家中心2023年“科学家精神教育基地研学”项目服务供应商

采 购 申 报 书

申报单位：

负 责 人：

杭州市院士专家中心

2023年6月

# 申报单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 邮件地址 |  | | |

# 项目服务费用构成（单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 开支内容 | 预算金额 | 测算标准 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| 项目总报价 | |  | |

# 服务内容及要求

|  |
| --- |
| （应满足采购项目对应的服务内容与要求） |

# 项目承接优势（1000字以内）

|  |
| --- |
| （与本项目类似或相关的工作经验和既往成功案例、实施条件，以及反映申报单位综合实力、履约能力的其他材料等，并提供相关证明材料） |

# 项目实施方案计划

|  |
| --- |
| （实施阶段，起止时间，主要内容，预期目标等） |

# 项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 学历 |  | |
| 职 务 |  | | | 职称 |  | |
| 电 话 |  | | | 手机 |  | |
| 邮寄地址 |  | | | | | |
| 类似项目工作业绩 | | | | | | |
| 项目名称 | 服务内容 | 委托单位 | 工作进展 | | | 备注 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |

（注：一旦成交，未经采购人同意，项目负责人不得擅自调整。）

# 项目主要参与人（包含相对固定的团队成员）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中  承担的主要工作 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

# 八、项目申报单位意见

|  |
| --- |
| 单位负责人签名：  2023年 月 日  （单位公章） |

# 九、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 资格初审 | 签名（盖章）：  2023年 月 日 |
| 市院士专家中心审核 | 签名（盖章）：  2023年 月 日 |