▲附件1：承诺文件

供应商承诺文件编制要求及格式规范

（所有申请资料均需加盖公章，按系统规定提交）

**2025-2026年度遂昌县审计服务开放式框架协议采购项目**

**（封面格式）**

**承**

**诺**

**文**

**件**

项目编号：SCK2025-02

标 项： 标项一

供应商名称： （盖章）

申请日期： 年 月 日

一、承 诺 书

遂昌县公共资源交易中心：

根据2025-2026年度遂昌县审计服务开放式框架协议采购项目（项目编号：SCK2025-02）要求，我公司郑重承诺如下：

1. 报价承诺表（见报价承诺表）。

二、我单位承诺严格遵守国家法律法规，认真执行国家和相关行业各项管理法规及规范性文件，合法经营，按章办事，诚实守信。

三、我单位承诺严格执行协议的全部条款和规定，在入围资质范围内和业务开展区域内全面履行响应承诺，圆满完成各行政事业单位服务任务，确保质量，提供快捷、方便、满意的服务。

四、我单位承诺成立服务团队，积极参与各种直接报价、线下询价等；在参与各种审计服务项目时，合理报价的优惠幅度不应低于响应优惠率；受理服务期间相关咨询、业务分办、项目疑议及服务投诉，并定期回访审计服务采购单位。

**五、我单位24小时服务电话： ，总协调人： ，职务： ，办公电话： ，手机： 。**

六、我单位承诺依据采购单位出具的有效函件（如公函、组织机构代码证等证明）或签署的合同、协议等实施审计服务。

七、对于审计服务，我单位承诺将按采购单位需求制定详细的服务方案，并与采购单位签订服务合同，内容应包括时间、地点、内容、费用及结算方式、双方义务及违约责任、意外风险（至少应包括意外风险承担方式、承担种类及金额）等条款。

八、我单位具有健全内部控制和监督机制。

九、我单位承诺无条件响应承诺文件的各项要求。

十、我单位承诺按照国家、地方最新政策标准执行。

十一、我单位承诺对获知的所有有形、无形的信息及资料（包括但不限于双方的往来书面文字文件、电子邮件及信息、软盘资料等）中的商业秘密或国家秘密承担保密义务。我单位承诺按照采购单位的需要签订保密协议。

本承诺书自我单位签字之日起至协议期满有效。

承诺单位（盖章）：

日期： 年 月 日

**（注：供应商不得删除和改动上述内容。）**

二、报价承诺表

（标项一）

（1）计件价格：收费标准参照省物价局《关于调整会计师事务所服务收费标准的通知》（浙价服〔2011〕91号）核定标准的基础上优惠不少于 %。

（2）计时价格：

|  |  |
| --- | --- |
| 副高级及以上技术职称（或注册会计师）专业人员单价 | 1000元/人.天 |
| 中级技术职称及以下专业人员单价 | 700元/人.天 |
| 一、响应人填报的响应优惠率应采用百分比填报。（供应商报价采用优惠率报价方式，优惠率越高则对应的投响应报价越低。例：响应人按最高限制单价的9折收取费用的，则优惠率报价为10%。）二、响应优惠率为根据最高限制单价的统一优惠率，响应人只能填报一个响应优惠率，并作为第二阶段合同实施的最高价格。三、结算价=最高限价\*（1-优惠率）备注：1、一天工作时间按8小时计算。2、价格包括项目组人员成本、专家咨询费、交通费、食宿费、税费等完成本项目所需的全部费用。3、优惠率不少于45%。 |

三、相关证书复印件

证书提供要求：

1、公司法人的，须提供营业执照、税务登记证（或其他缴纳证明材料）复印件、社保登记证（或其他缴纳证明材料）；若是实施“五证合一、一照一码”登记制度改革的，只需提供改革后取得的营业执照；

2、事业单位法人的，须提供事业单位法人证书；

3、本项目不接受分公司（分支机构）直接申请。

4、**具有财政部门颁发的会计师事务所执业资格证书**。

5、复印件需要加盖公章。

四、信用信息记录查询截图

内容要求：

1、须提供“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）网站、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等两家网站的全部截图；

2、查询截图内容要求：列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、禁止参加政府采购活动及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

五、法定代表人身份复印件

内容要求：

1、法定代表人身份证正、反面复印件；

2、若有委托代理人的，则还应当提供授权委托书及被委托人的身份证复印件；

3、复印件须盖公章确认。

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证复印件** |
| **正面：** | **反面：** |

六、授权委托书

遂昌县公共资源交易中心：

兹委派我公司 先生/女士（其在本公司的职务是： ，联系电话：

 手机： 传真： 身份证号： ）代表我公司全权处理：2025-2026年度遂昌县审计服务开放式框架协议采购项目（项目编号：SCK2025-02）（标项：一）的一切事项，并全权代表本公司签订该项目相关协议书、合同及负责处理协议、合同履行等事宜。

本委托书有效期：自 年 月 日起至2026年12月31日。

特此告知。

|  |
| --- |
| **被委托人身份证复印件** |
| **正面：** | **反面：** |

 供应商名称（公章）：

签发日期： 年 月 日

**注：**若是法定代表人参与的，可不需要提供此授权委托书。

**七、****供应商基本情况（符合需求标准的相关证明材料）**

**（请供应商按实际填制）**

**供应商基本情况表（审计服务）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 注册地址 |  | 股东人数 |  |
| 注册时间 |  | 办公地址 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 开户银行名称 |  | 开户银行地址 |  |
| 职工人数 | 总人数 | 人 | 管理人员数量 | 人 |
| 注册会计师人数 | 人 | 其他专业人员数量 | 人 |
| 业务范围 |  |
| 组织机构情况 | （包括内部机构设置情况、分支机构情况、人员结构、内部管理制度情况、年度业绩统计数据等。） |
| 营业额及年度盈亏情况 | 2022年度 | 万元 | □盈利 □亏损 |
| 2023年度 | 万元 | □盈利 □亏损 |
| 2024年度 | 万元 | □盈利 □亏损 |

兹证明上述声明是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

供应商全称（盖章）：

日 期： 年 月 日

**八、拟用于本项目小组人员情况表及证明材料**

（一）项目负责人详细情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 职称 | 联系电话（座机和手机） |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：项目负责人负责联系本项目的一切相关事宜。

（二）本项目的服务团队人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名  | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 职称 | 执业资格证书名称及编号 | 从事本专业工作年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商为完成本项目组建的服务团队人员名单，请供应商按以上表格分别填写，行数不够自行添加。

2、随表附：供应商服务团队成员应包含不少于2名本单位的会计师（需注册在供应商单位），并提供①相应职业资格证明材料复印件，②提交报名前三个月的社保缴纳证明材料（如为社会保险机构盖章的网上打印件亦可）。

（三）供应商所有工作人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名  | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 职称 | 执业资格证书名称及编号 | 从事本专业工作年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商拥有的工作人员名单，请供应商按以上表格分别填写，行数不够自行添加。

2、随表附：①相应职业资格证明材料复印件，②提交报名前三个月的社保缴纳证明材料（如为社会保险机构盖章的网上打印件亦可）。

供应商名称（公章）：

 日期： 年 月 日

九、无重大违法记录声明书

遂昌县公共资源交易中心：

我方参与的2025-2026年度遂昌县审计服务开放式框架协议采购项目（项目编号：SCK2025-02）（标项：一）的承诺活动，我方郑重声明，我方参加本项目投标活动前三年内无重大违法记录（重大违法记录是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚），符合《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

供应商名称（公章）：

 日期： 年 月 日

十、供应商认为需要的其他文件或说明

（由供应商根据采购需求自行编制）

供应商名称（公章）：

 日期： 年 月 日