附件1

湖南省演艺集团

“十五五”发展规划纲要编制服务

暨咨询服务供应商信息库征集项目

申

请

文

件

申请人： （全称盖章）

年 月 日

附件1.1

承 诺 书

湖南省演艺集团有限责任公司：

（比选人） ，统一社会信用代码： ，注册地址： ，法定代表人： 。在此郑重声明：

1.我单位在经营过程中，始终严格遵守国家法律法规、行业规范及地方政策，未发生任何重大违法违规行为。

2.我单位未因违法经营受到过司法行政部门的行政处罚和行业处分。

3.本单位如有虚假陈述或隐瞒事实，将承担相应的法律责任和后果。

承诺人：（盖公章）

法定代表人

或授权代表：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

附件1.2

比选人基本情况表

服务机构名称（盖章）： 主要负责人签字：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构性质 |  | 成立时间 |  |
| 法定代表人 |  | 服务机构  从业人数 |  |
| 服务团队  负责人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 服务机构  总体情况  简介 | （可另附纸） | | |

附件1.3

比选人团队成员基本情况表

服务机构名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 近期免冠  证件照 |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | 专业技术职称 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 研究领域 |  |
| 学 历 |  | 专 业 | |  | □团队负责人 □团队成员 | | |
| 身份证号 |  | | | 所获证书 |  | | |
| 工作地址 |  | | | | | | |
| 联系方式 | 电话/传真 | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 工作  经历 | （可另附纸） | | | | | | |

备注：团队负责人及主要成员填写。

附件1.4

项目实施方案：包括总体思路、规划纲要框架（列出具体提纲，并对相关内容进行简要说明）、编制进度安排、研究方法及技术支撑等。

附件1.5

服务成本报价：包括服务成本分析、报价清单等。