附件:

广西残疾人福利基金会项目第三方

招标代理机构申请表

|  |
| --- |
| **一、申请机构详细信息** |
| **1、申请机构信息** |
| 机构全称 |  |
| 组织类别 | □社会团体 □民办非企业 □其它（请注明 ） |
| 登记机关(全称） |  | 登记时间 |  |
| 登记证编号 |  | 地 址 |  |
| 机构负责人姓名 |  | 机构负责人职务 |  |
| 机构负责人邮箱 |  | 机构负责人电话 |  |
| 主要服务领域及年限 |
| 近三年年检情况：（在相应方框内打“√”） |
|  合格 基本合格 不合格 未参加 未成立2022 年度 □ □ □ □ □ 2023 年度 □ □ □ □ □ 2024 年度 □ □ □ □ □ |
| 机构基本情况 |  |
| 同类案例 | 详细资料可附件 |
| **2、专家信息** |
| 专家基本情况 |  |
| **3、团队介绍** |
| 团队负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  | 专业资质 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 其他团队成员信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4、服务费收费标准** |
| 项目类型 | 招标代理方式 | 标准 | 产出（单个项目） | 费用 |
| 委托实施项目 |  |  |  |  |