# 成都市成华区残疾人联合会

# 2024年成都市残疾人春季就业招聘会暨就业创业成果展项目询价比选公告

 成都市成华区残疾人联合会拟对2024年成都市残疾人春季就业招聘会暨就业创业成果展项目进行公开比选，现对具有经营相关业务公司进行询价比选，兹邀请符合本项目要求的机构参加比选：

一、项目名称

2024年成都市残疾人春季就业招聘会暨就业创业成果展

二、项目资金

预算10万元以内

三、项目申请资格条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉；

3.具有执行项目所需的资质和能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守相关的法律和法规；

6.法律、行政法规规定的其他条件；

7.本项目不接受联合体参与比选活动。

四、需提供的申请材料

1.承接购买服务项目的书面申请（见附件）；

2.承接单位简介及相关法人登记和资质证明；

3.法定代表人身份证明（附法定代表人身份证复印件加盖单位公章）；

4.法定代表人授权委托书原件及受托人身份证明（法定代表人作为比选代表申请比选，则只需提供法定代表人身份证复印件）；

5.具有良好的纳税记录及三年内无重大违法行为的承诺书；

6.项目实施具体方案；

7.近三年类似项目服务业绩材料；

8.经费预算方案。

五、报名要求

1.报名时间：即日起至2024年3月14日17时前止，申请单位应于截止时间前将比选申请文件送达比选地点，逾期送达的比选申请文件将被拒绝。

2.报名地址：成都市成华区东风路北一巷3号附16号成华区残疾人联合会。

3.报名资料：申请单位提交比选文件为一正一副，申请材料需密封完整，密封处加盖公章。

4.联系方式：联系人：赖女士 联系电话：028-84457102

附件：购买服务项目申请表

成都市成华区残疾人联合会

2024年3月11日

附件

购买服务项目申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  （盖章） |  | | | 法定代表人  （签字） |  |
| 登记证号 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | | | | |
| 申请承接购买服务项目名称 |  | | | | |
| 申  请  情  况  说  明 | （该栏就申请项目作自我优势分析，可另附页） | | | | |