附件

吉林省水务投资集团有限公司

采购常年税务服务申请资料

 **税务师事务所名称：　　（全称并加盖公章）**

 **通讯地址：**

 **邮　编：**

 **法定代表人：**

 **注册地址：**

 **联系人：**

 **电 话：**

 **传 真：**

 **电子邮件地址：**

**吉林省水务投资集团有限公司**

**二○二三年八月**

申请资料目录

附件1：承诺书 6

附件2：服务费用报价 7

附件3-1：营业执照副本复印件 8

附件3-2：法定代表人身份证复印件 9

附件3-3：基本账户开户行出具的资信证明 10

附件3-4：近二年内未受到司法机关、行政监督等部门或行业自律组织的处罚或处理承诺书 11

附件3-5：认为必要的其他资格证明文件 12

附件4：税务师事务所基本信息表 13

附件5-1：专职执业注册税务师、注册会计师人员数量的证明材料 14

附件5-2：拟投入项目负责人情况表 15

附件5-3：拟投入项目服务人员表 16

附件6：主要业绩情况表 17

附件7：服务方案 18

附件8：管理制度 19

附件9：认为需要提交的其他材料 20

附件1：

承诺书

吉林省水务投资集团有限公司：

我单位自愿参加你单位组织税务师事务所遴选工作，对提供的所有申请材料及相关证明材料的真实性、完整性负责，并承担与此相关的责任。

 税务师事务所名称：（全称并加盖公章 ）

 法定代表人（签字）：

 日 期：

附件2：

服务费用报价

吉林省水务投资集团有限公司：

我单位入选后将严格按照国家法规、政策相关要求开展常年税务顾问服务工作，服务报价人民币 元。

 税务师事务所名称：（全称并加盖公章 ）

 法定代表人（签字）：

 日 期：

附件3-1：

营业执照副本复印件

吉林省水务投资集团有限公司：

现附上由 （签发机关名称）签发的我方法人营业执照副本复印件，真实有效。

（复印件须由税务师事务所加盖公章并注明复印件与原件一致。）

附件3-2：

法定代表人身份证复印件

（复印件须由税务师事务所加盖公章并注明复印件与原件一致。）

附件3-3：

基本账户开户行出具的资信证明

（复印件须由税务师事务所加盖公章并注明复印件与原件一致。）

附件3-4：

近二年内未受到司法机关、行政监督等部门或行业自律组织的处罚或处理

承 诺 书

吉林省水务投资集团有限公司：

 我单位申请参选你单位组织税务师事务所遴选工作，现做如下声明：

 我单位近二年内未受到司法机关、行政监督等部门或行业自律组织的处罚或处理。

 特此声明。

 税务师事务所名称：（全称并加盖公章 ）

 法定代表人（签字）：

 日 期：

 附件3-5：

认为必要的其他资格证明文件

附件4：

 税务师事务所基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 税务师事务所名称 | （填写准确全称并加盖公章） |
| 详细地址 |  |
| 成立日期 |  | 法定代表人 |  | 职 务 |  |
| 经济类型 |  | 授权代表 |  | 职 务 |  |
| 邮政编码 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 单位简介 |  |
| 单位主营范围及优势和特长 |  |
| 单位概况 | 人员总数 | 人 | 初级职称人员 人 |
| 中高级职称人员 人 |
| 专职执业注册税务师、注册会计师人数 | 人 | 注册资金 | 万元 |
|
| 财务状况 | 年份 | 收入总额 | 负债总额 |
| 2020年 |  |  |
| 2021年 |  |  |
| 2022年 |  |  |
| 主营业务情况 | 年份 | 税务服务收入（万元） |
| 2020 |  |
| 2021 |  |
| 2022 |  |

注：以上表格中提供的资料及数据保证真实、准确，并加盖单位公章。

附件5-1：

 专职执业注册税务师、注册会计师

人员数量的证明资料

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 从业时间 | 执业资格证书 | 执业资格证书获取时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：附相关执业资格证书复印件，并加盖公章。

**附件5-2：**

拟投入项目负责人情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  |
| 学 历 |  | 执业资格 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 从事税务审计服务工作年限 |  | 是否股东或合伙人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要业绩（项目名称、项目类别及本人承担工作） |
| 时 间 | 序号 | 项目名称 | 项目类别 | 归口管理部门 | 本人承担的主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：项目类别请注明：税务咨询服务、常年税务顾问服务、特别纳税调整服务、企业重组服务、税务风险评估服务、涉税代理服务等。

附件5-3：

 拟投入项目服务人员一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 身份证号码 | 执业证书号 | 执业年限 | 拟安排岗位名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：附相关执业资格证书复印件，并加盖公章

附件6：

 主要业绩情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类别 | 归口管理部门 | 项目金额 | 委托人及联系方式 | 项目起止时间 | 机构参与人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、表中所填内容为近二年（2021年1月1日至2022年12月31日），服务中型以上国有企业或上市（申请上市）公司业绩、案例；

2、业绩证明文件需提供项目业务约定书首页、项目名称页、金额页、签字盖章页等材料；

3、按照项目金额从高到低排序，最多填写10项，最少填写5项。

附件7：

 服务方案

编写说明：税务师事务所制定常年税务顾问服务工作方案，内容应详尽明确，充分体现专业化程度及对会计、税务领域的相关政策法规的熟悉和了解，包括但不限于对服务的认识、组织安排、人员布置、税务服务质量的控制措施与复核机制、服务承诺、保密措施以及除我公司要求其他可提供的相关税务服务等内容。

附件8：

 管理制度

（如提供复印件，需加盖公章并注明复印件与原件一致。）

附件9：

认为需要提交的其他资料

（如提供复印件，需加盖公章并注明复印件与原件一致。）