

附件 1:

政府采购代理机构分支机构设立 申 请 书

单位名称(盖章): _____

单 位 地 址: _____

法 定 代 表 人: _____

申 报 日 期: _____ 年 月 日

填 表 说 明

- 1、本申请书一律计算机打印，一式 2 份，首页加盖公章，印章清晰。
- 2、申请人要如实填报有关情况，如有弄虚作假者按有关规定予以处罚。
- 3、本申请书填列数据均用阿拉伯数字，除万元、百分比保留一位小数外，其余均为整数。
- 4、表一“分支机构专职人员总数”填写该分支机构专职从事政府采购代理业务的人数。所称专职人员是指与分支机构签订劳动合同，由分支机构在所在设区的市内缴纳社保的专职人员，不包括退休、外聘、兼职人员。
- 5、表二中的培训证书编号和从业资格证编号，应填写山东省财政厅颁发的培训证书和从业资格证的编号。
- 6、表三应由分支机构所在市的财政部门审核盖章后上报。
- 7、申请人应将备案申报材料，按申请书、资质证书、企业法人营业执照及相关证明材料的顺序装订成册。
- 8、申报材料中的各类资料采用复印件的，要提供相应原件以备核对。

表一：

分支机构基本情况表

总公司名称								
经济性质		有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/>						
法人代表			联系电话		手机		电子邮箱	
营业执照	注册号码	注册地址						
	注册资金	万元	工商注册地区(市)		发证日期			
分支机构名称								
分支机构负责人			联系电话		手机		电子邮箱	
分支机构联系人			联系电话		手机		电子邮箱	
分支机构营业地址		市 县(市、区)			街(路、道、巷、乡、镇)			
		号(村)				邮政编码		
分支机构专职人员总数		人	参加山东省财政厅培训人数	占分支机构专职人员总数比例	中级以上职称人数	占分支机构专职人员总数比例	取得山东省政府采购从业资格人数	占分支机构专职人员总数比例
			人	%	人	%	人	%
政府采购代理资质			审批机关	证书编号		资质有效期至(年月日)		
备注：								

表三：

分支机构固定营业场所审核表

填报单位（公章）：

年 月 日

分支机构名称			
分支机构所在地市		营业场所面积 (平方米)	
负责人		联系电话	
营业场所地址	市 县(市、区) 街(路、道、巷、乡、镇) 号		
需要说明的有关问题			
市财政部门 审核意见	(公章) 年 月 日	备注	

备注：营业场所为自有场所的提供产权证复印件；营业场所为租用场所的提供出租方产权证以及租用合同或者协议的复印件。

表四：

承 诺 函

我们_____（单位名称）已认真阅读《政府采购代理机构资格认定办法》（财政部令第 61 号）及山东省《关于进一步做好政府采购代理机构资格认定工作的通知》的相关内容，完全理解并严格按照有关要求进行代理机构分支机构设立的申请工作。

郑重承诺：此次上报的政府采购代理机构分支机构设立申请材料，已经认真核对和检查，全部内容均真实、准确和完整，我们对此负责，并愿承担相应的法律责任。如分支机构设立，我们将严格按照山东省政府采购监管的有关规定，依法从事政府采购代理业务。

机构名称（公章）：

法定代表人：

分支机构负责人：

日期：