新站高新区数字化转型示范园区服务商

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 单位性质 | □国有企业 □民营企业□混合所有制 □其他， |
| 单位地址 | 省 市 区 （具体到门牌号） |
| 成立时间 |   | 注册资本 |  |
| 上年度数改领域项目营收（万元） |  | 员工总数（其中：数改相关专业人员） |  |
| 主要面向行业 |  | 年服务企业数 |  |
| 主营业务范畴 |  |
| 单位联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | E-mail/微信号 |  |
| 是否在市辖区内设点或分支机构 | 若有，请注明办公地址并附证明文件 |
| 企业简介 | （重点介绍：主要产品或服务模式、技术开发能力、服务质量保证、服务团队、荣誉资质、运维保障方案等，不超过1000字，另可按需以附件形式提供补充材料） |
| 项目案例和技术能力 | （列举：1～2个最具代表性的实施案例、场景应用、数改成效） |
| 真实性和诚信安全经营承诺 | 我单位自愿申报的所有材料，均真实、完整、有效，如存在虚假申报或材料不实的情况，愿承担由此所致的所有法律责任。单位法人代表签字或法人章：单位（盖章）： 2024年 月 日 |

注：请另附其他相关佐证材料。包括但不限于营业执照复印件；参加此次遴选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明；信用中国查询结果等。