

潮州市潮安区供销合作社联合社2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目第三方监测评价机构

申

报

材

料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位（盖章） | ： |  |
| 单位住所 | ： |  |
| 联系人 | ： |  |
| 联系电话 | ： |  |
| 申报时间 | ： |  |

申报材料真实性承诺书

潮州市潮安区供销合作社联合社：

我单位 ，统一社会信用代码： ，现就参与潮州市潮安区供销合作社联合社2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目第三方监测评价机构申报工作，郑重承诺如下：

我单位提交的所有申报材料，包括但不限于单位资质证明、过往业绩证明、信用核查报告等，均真实、准确、完整，无任何虚假、伪造或隐瞒情形。如有虚假、伪造或隐瞒情形，我单位愿意承担相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此承诺！

法定代表人/项目负责人（签字）：

 申报单位（盖章） ：

 年 月 日

# 潮州市潮安区供销合作社联合社2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目第三方监测评价机构报价函

潮州市潮安区供销合作社联合社：

关于本次公开遴选第三方监测评价机构，我单位已经认真阅读了贵单位的遴选公告，决定参加报价，报价如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 项目名称 | 报价金额（万元） |
| 潮州市潮安区供销合作社联合社2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目第三方监测评价 |  |
| 备注： |

单位名称（盖章）：

法定代表人或项目负责人（签名）：

日期：

# 潮安区供销合作社联合社2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目第三方监测评价机构基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 具体申报项目 | 潮州市潮安区供销合作社联合社2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目 |
| 通讯地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话(含手机号码) |  |
| 申报联系人 |  | 联系电话(含手机号码) |  |
| 服务团队人数 |  | 主营业务 |  |
| 注册登记时间 |  | 注册资金(万元) |  |

# **申报单位基本情况介绍**

## 1.申报单位基本情况介绍（500字以内）

## 2.团队介绍（500字以内）

# **项目监测实施方案**

针对本项目防控区域化肥农药使用量减少率、农作物病虫危害损失率等防控效果实行监测制定的实施方案，包括但不限于监测方法、数据收集与处理流程、不同造次监测时间计划、质量控制措施、预期成果及时间计划表等。

# **单位佐证材料**

包括但不限于营业执照、项目负责人身份证、技术人员相关证明资料（如职称证书、职业资格证书等）、相关生产许可证明（如适用）、信用核查报告（通过信用广东或信用中国核查）等。

# **其他佐证材料**

近三年开展相关项目业绩的证明材料（如合同复印件、项目报告、客户评价等）、项目现场照片以及获得的荣誉称号、奖项证书等相关佐证材料。