附件：

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

采购项目承办申请书

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目申报单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 电子信箱 |  | | | | 传真电话 | |  |
| 法定代表人 |  | | 法人代码 | |  | | |
|  | 姓名 | 职务 | | | 办公电话 | | 手机 |
| 负责人 |  |  | | |  | |  |
| 联系人 |  |  | | |  | |  |
| 项目主责单位 | 北京市卫生健康大数据与政策研究中心 | | | | | | |
| 通讯地址 | 北京市通州区达济街六号院1号楼 | | | | 邮政编码 | |  |
| 电子信箱 | [xxzxcgb@wjw.beijing.gov.cn](mailto:xxzxcgb@wjw.beijing.gov.cn) | | | | 传真电话 | |  |
|  | 姓名 | 职务 | | | 办公电话 | | 手机 |
| 负责人 | 谭鹏 | 研究部副主任 | | | 55532145 | |  |
| 联系人 | 陈臣 | 采购办负责人 | | | 55532282 | |  |
| 申请经费（单位：万元） | |  | | 计划完成时间 | |  | |

1. 申报单位简介

|  |
| --- |
| 应包含如下内容  1.申报单位基本情况。  2.自2018年1月1日至投标截止日，申报单位承担的过与本项目类似综合性研究方面的省（直辖市）级及以上的项目情况。  3.项目组成员基本情况（如人员较多则介绍主要成员情况）。 |

三、项目方案

|  |
| --- |
| 应包含如下内容  1.项目需求分析。  2.总体服务方案。  3.项目组成员基本情况及在此项目中的分工（如人员较多则介绍主要成员情况）。  4.项目组织结构。  5.项目进度安排和质量保障。 |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  | 10 |  |  |
| 合计（单位：万元） | |  | | | |
| 明细说明 |  | | | | |

五、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。  负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 |