重庆市医药生物技术协会

2024年会务合作单位信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册资金 |  | 注册日期 |  |
| 公司法人 |  | 员工人数 |  |
| 纳税人性质 | 🞎一般纳税人 🞎小规模纳税人  |
| 联系地址 |  |
| 业务范围 |  |
| 联系人 |  | 手机号 |  |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请公司承诺：在参加本次报名前三年内（设立不满三年的从设立之日计算），在经营活动中无违法违规等不良记录，所提供材料均为真实有效，绝无任何虚假和伪造内容。如在合作过程中被查实我公司提供的资料及上述声明不属实，重庆市医药生物技术协会有权终止合作，由此带来的一切后果（包括经济损失）和法律责任均由我公司无条件承担。 公司负责人签字： 申请公司（盖章） 申请日期： |

2024年会务合作单位信息表2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大类 | 项目 | 说明 |
| 管理服务 | 管理制度 | 经营、安全生产等管理制度，财务会计制度；（有则提供） |
| 安全生产 | 1年内无安全责任事故发生无非不可抗拒因素引起重大伤亡事故，或轻伤3人次以上的（承诺书） |
| 经营情况 | 年布展工程业务收入/万元 | 年经营额（可提供一个范围） |
| 办公场所 | 🞎自有 🞎租赁 （附办公场地照片及面积）  |
| 资金情况 | 资产总额 | （可提供一个范围） |
| 年纳税额/万元 | 2023年企业所得税年度纳税申报表或者第四季度利润表 |
| 垫资能力 | 🞎100万以上 🞎50万-100万 🞎 万以下 |
| 人员队伍 | 从业人员 | 专职 人；本科以上学历 人提供企业缴纳社保证明材料 |
| 专职技术人员 | 设计 人；工程 人；财务 人 |
| 业务人员 | 具有会展从业经历2年以上 人 |
| 附加资料 | 承接大型会议（提供会场图片、主K设计图；简述会议情况及服务内容100字内） |

备注：打印请删除蓝色说明文字