

项目业主采购需求书编制建议

	类别	建议
1	名称	佛山市顺德区五沙小学行政账代理记账服务采购需求书
2	项目业主情况	项目业主名称：佛山市顺德区五沙小学 地址：佛山市顺德区大良五沙新悦路 15 号 联系电话：0757-29966099 联系人：周老师
3	中介服务名称	乡村振兴咨询服务、会计师事务所服务、税务师事务所服务。
4	对中介服务机构的资质要求	中介服务机构资质要求：符合广东省网上中介服务超市相关资质。
5	服务内容和 服务要求	项目基本情况：本项目需有资质的企业提供学校行政账代理记账业务。根据项目业主提供的原始凭证和佐证材料，按照《会计法》《会计基础工作规范》、《政府会计制度》、《大良街道公办中小学幼儿园财务管理制度》或《大良街道社(区)村行政服务站财务管理办法》等规范性文件进行会计核算，建账、记账、出具财务会计月度及年度报表，定期与项目业主核对各类账目明细。

6	合同履行地点和方式	提供服务的时间：2026 年 7 月 1 日至 2027 年 6 月 30 日
7	公开选取方式	公开选取方式：方案择优选取。
8	服务时间	本项目采购合同自双方盖公章后生效。本项目服务期为 12 月，自合同生效之日起开始计算。
9	验收	验收时间：季度定期验收。
10	结算方式	2. 按季度结算——每三个月，项目业主向成交供应商支付上季度服务费。
11	违约责任	无
12	补充合同和解决争议方式	无
13	备注	无