

项目业主采购需求书编制建议



| | 类别 | 建议 |
|---|---------------|---|
| 1 | 名称 | 佛山市顺德区大良街道新松行政服务站代理记账服务采购需求书 |
| 2 | 项目业主情况 | 项目业主名称：佛山市顺德区大良街道新松行政服务站 地址：大良街道新松路三街1号 联系电话：0757-22267805 联系人：何秀娟 |
| 3 | 中介服务名称 | 乡村振兴咨询服务，会计师事务所业务、税务师事务所业务 |
| 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代理记账服务。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2029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36月，自合同生效之日起开始计算。 |
| 9 | 验收 | 验收时间：每季度定期验收。 |
| 10 | 结算方式 | 2. 按季度结算——每季度，项目业主向成交供应商支付上一个季度服务费，金额为4050元。 |
| 11 | 违约责任 | 无 |
| 12 | 补充合同和解决争议方式 | 无 |
| 13 | 备注 | 无 |