附件2

**2024年滨海新区”小微企业提升行动”**

**认证机构征集表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | |
| 名 称 | |  | | | | |
| 地 址 | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 联 系 人 | |  | 职 务 | |  | |
| 联系电话 | |  | 电子邮箱 | |  | |
| 二: 基本条件 | | | | | | |
| 序号 | | 要求 | | | 说明 | |
| 1 | | 依法注册成立，并具备质量管理体系认证有效资质 | | | 提交认证机构批准书电子版 | |
| 2 | | 未列入严重违法失信黑名单，近三年不存在重大违法违规行为 | | | 提交国家企业信用信息平台截图电子版 | |
| 3 | | 专业能力强，社会责任感高，主动为试点企业提供公益性认证服务，能够确保提升行动顺利开展 | | | 提交参与提升行动承诺书（包括专业技术能力承诺；公正性承诺；公益性承诺等） | |
| 4 | | 具有参与历年提升行动服务经验的机构 | | |  | |
| 三、拟开展提升行动的行业 | | | | | | |
| 序号 | 行业名称 | | | 专业代码 | | 备注 |
| 1 |  | | |  | |  |
| 2 |  | | |  | |  |
| 3 |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 四、认证机构简介 | | | | | | |
|  | | | | | | |

注：1.请申请单位在单位名称处加盖本单位公章；本表可增行或续页。

2.请随本表一并提交“基本条件说明”中要求的材料电子版。于6月26日加盖公章后将电子版及扫描盖章版报送至新区市场监管局。邮箱：bhscjrzs@tj.gov.cn。