|  |
| --- |
| **مشخصات پروژه** |
| **عنوان**  |  |
| **طرح** |  |
|  |
| **مشخصات محقق متقاضی** |
| **نام شرکت/مؤسسه/سازمان** |  |
| **شماره ثبت** |  |
| **تاریخ ثبت** |  |
| **نام مدیر عامل** |  |
| **تلفن ثابت** |  |
| **شماره دورنگار** |  |
| **پست الکترونیکی** |  |
| **نشانی دفتر مرکزی** |  |
| **زمینه‌های تخصصی فعالیت (طبق اساسنامه)** |  |
| **آگهی تأسیس** |  |
| **اساسنامه** |  |

|  |
| --- |
| **سوابق اجرای پروژه/ طرح‌های تحقیقاتی در پنج سال اخیر** |
| **عنوان قرارداد تحقيقاتي** |  |
| **شرح مختصری از پروژه/طرح** |  |
| **تاريخ شروع** |  |
| **تاريخ خاتمه** |  |
| **مبلغ قرارداد ( ميليون ريال)** |  |
| **سازمان یا مؤسسه طرف قرارداد** |  |
| **کارفرما** |  |
| **محل انجام پروژه/ طرح** |  |

|  |
| --- |
| توان مالی شرکت  |
| مالیات‌هاي قطعی یا علی الحساب پرداخت شده بر اساس تأیید اداره مالیاتی در پنج سال اخیر |
| سال  |  |  |  |  |  |
| مبلغ مالیات پرداخت شده (ریال) |  |  |  |  |  |
| صورت حساب‌های قطعی شده در پنج سال اخیر |
| سال |  |  |  |  |  |
| عنوان پروژه |  |  |  |  |  |
| کارفرما |  |  |  |  |  |
| مدیر طرح |  |  |  |  |  |
| مشاور |  |  |  |  |  |
| تاریخ صورت حساب |  |  |  |  |  |
| مبلغ صورت حساب (ریال) |  |  |  |  |  |
| دارائی‌های ثابت مطابق اظهارنامه مالیاتی یا گواهی بیمه دارائی‌ها یا دفاتر قانونی در پنج سال اخیر |
| سال |  |  |  |  |  |
| مبلغ اظهارنامه مالیاتی یا دارائی‌های ثابت (ریال) |  |  |  |  |  |
| بیمه تأمین اجتماعی پرداخت شده (قطعی یا علی الحساب) بر اساس تأیید سازمان تأمین اجتماعی در پنج سال اخیر |
| سال |  |  |  |  |  |
| مبلغ بیمه تأمین اجتماعی پرداخت شده (ریال) |  |  |  |  |  |
| درآمد ناخالص سالیانه مستند به صورتحساب گزارش حسابرسی مورد تأیید در پنج سال اخیر |
| سال |  |  |  |  |  |
| مبلغ درآمد خالص سالیانه (ریال) |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| توان تجهیزاتی شرکت: |
| نام تجهیزات | **تعداد** | **مشخصات** | **نام سازنده** | **محل نگهداری فعلی** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**🞎 اينجانب صحت موارد فوق و ضمايم اين فرم را تائيد مي‌نمايم و در هر مرحله از ارزیابی در صورت صلاحدید پژوهشگاه، شرکت ملزم به ارائه اصل مدارک می‌باشد. هم‌چنین اطلاع دارم که پژوهشگاه در رد و یا قبول پیشنهاد فوق مختار است.**

**نام و نام خانوادگی:**

**امضاء:**