**长沙农村商业银行股份有限公司**

**信息安全服务采购项目**

**公开招标报名资料**

**目 录**

**一、单位基本情况表**

含营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或“三证合一”）及年检合格证明、完税证明材料、资质等级证书复印件、驻长沙机构营业执照复印件或驻长沙机构备案登记证复印件、本地售后服务工程师近三个月的社保缴纳情况证明（社保部门盖章证明或官网截图）加盖单位公章。

**二、法定代表人（负责人）资格证明**

含法定代表人（负责人）身份证复印件。

**三、授权委托书**

含法定代表人身份证复印件、授权委托人身份证复印件。

**四、类似业绩情况一览表（近三年）**

列表展示，并提供合同复印件，加盖单位公章。

**五、拟派我行项目团队情况**

列表展示，并提供相关资料证明文件，加盖单位公章。

**六、报名单位认为其他需要提供的材料等**

说明：1、报名单位必须保证以上材料的真实性和准确性。如被发现存在弄虚作假行为，将取消报名资格、投标资格、中标资格或解除合同协议并赔偿我行相应损失。

2、邮件报名，请将文件打印出来加盖公章后原版彩色扫描，邮件报名名称为：长沙农村商业银行股份有限公司信息安全服务采购项目公开招标报名资料——XX公司。

**一、单位基本情况表**

**基本情况表——XX公司**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 成立时间 |  | 营业期限 |  |
| 企业性质 |  | 注册资本 |  |
| 注册地址 |  |
| 单位电话 |  | 邮政编码 |  |
| 营业执照编号 |  | 登记机关 |  |
| 开立基本账户银行 |  | 账号 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 技术职称 | （有则填写） | 联系电话 |  |
| 技术负责人 |  | 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 经营范围 |  |
| 公司资质等级 | 资质类型 | 等级 | 证书编号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 员工情况 | 员工总人数 |  |
| 其中：管理人员 |  | 高级职称人员 | 如没有则不填写 |
| 技术人员 |  | 中级职称人员 |  |
| 行政人员 |  | 初级职称人员 |  |
| 其他人员 |  | 技工 |  |
|  |  | ...... |  |
| 营业收入 | 2014年 |  | 2015年 |  | 2016年 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 传真号码 |  | 联系邮箱 |  |
| 备 注 |  |

**公司简介**

包括但不限于公司基本情况、组织结构、技术力量、公司优势、未来发展等，内容与格式自拟，注意控制在3000字以内。

附件1、营业执照、税务登记证、组织机构代码证及年检合格证明、完税证明材料复印件 （按照国家“三证合一、一照一码”登记制度改革要求，已变更或换领“一照一码”营业执照的投标人可不提供税务登记证和组织机构代码证）

附件2、注册地人民银行开户许可证复印件

附件3、公司资质等级证书影印件

**说明：报名单位有下列情形之一的，视为无效报名：**

（1）有一项资格证明文件未提交的；

（2）提供不符合要求或虚假资格证明文件的；

（3）资格证明文件过了有效期的；

（4）资格证明文件未按有关规定年审合格的。

兹声明上述数据和资料是真实、正确的，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

 单位全称（盖章）：

法定代表人（负责人）或授权代理人(签字)：

日期： 年 月 日

**二、法定代表人（负责人）资格证明**

**法定代表人（负责人）资格证明**

**致：长沙农村商业银行股份有限公司**

对于贵公司组织的信息安全服务采购项目招标活动，我方在此证明：

单位全称：

单位性质：

注册地址：

注册资本：

成立时间： 年 月 日

经营期限： 年 月 日至 年 月 日

经营范围：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

系 （投标人名称）的法定代表人。

 特此证明。

 单位全称： （盖单位章）

 法定代表人： （签字和盖章）

 年 月 日

**注：法定代表人的签字必须是亲笔签名，不得使用印章签名或其他电子制版签名代替亲笔签名。**

附：法定代表人身份证明复印件

**三、授权委托书**

**授权委托书**

**致：长沙农村商业银行股份有限公司**

本人 （法定代表人姓名） 系 （单位全称） 的法定代表人，现授权委托（单位/部门名称） 的 （授权代理人姓名），身份证号码为 ，作为我单位全权代表，以本单位的名义报名参加贵公司组织的信息安全服务采购项目招标活动，并以本公司名义全权处理招标活动中的一切事务，其法律后果均由我方承担。

代理人无转委托权。

授权委托期限： 至 。

本授权书于2017年 月 日由投标人加盖公章，并由法定代表人签字和盖章后生效，特此声明。

此致！

单位全称（盖章）：

法定代表人签字和盖章： （亲笔签名）

法定代表人身份证号码：

授权代理人签字：

授权代理人身份证号码：

 年 月 日

**注：1、法定代表人和授权代理人必须在授权委托书上亲笔签名，不得使用印章签名或其他电子制版签名代替亲笔签名；**

**2、开标时，授权委托书还需另单独准备一张给监督人检验。**

附：法定代表人身份证复印件、被授权人身份证复印件

**四、类似业绩情况一览表（近三年）**

**类似业绩情况一览表**

按格式列明近三年（自2015年1月1日起、单个项目合同金额大于100万元<含>）类似业绩情况。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订时间** | **项目金额(万元)** | **项目单位证明人** | **联系电话****（座机）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

说明：提供近三年（2015年1月1日起）在金融机构同类项目中担任供应商的实施经验（单个项目合同金额大于100万元<含>）以及相关证明材料。1、类似业绩需以合同签订时间为准；2、上述业绩证明材料需提供相应合同文本等资料复印件并加盖单位公章。

 单位全称（盖章）：

 法定代表人（负责人）或授权代理人(签字)：

日期： 年 月 日

**五、拟派我行项目团队情况**

**（一）项目经理基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **技术职称** |  |
| **毕业院校** |  | **专业** |  | **拟担任本项目职务** |  |
| **工****作****经****验** | **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **项目时间** | **负责工作** | **项目单位****联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

说明：

1、提供项目经理相应资格证书（加盖单位公章）；

2、提供项目经理近两年（自2016年1月1日起）相关项目业绩状况（单位/项目/规模/职务/工作经验/获奖情况）等能够说明其参与相关项目的证明材料；项目时间以合同签订时间为准；

3、提供项目经理最近6个月单位为其缴纳的社保证明。

**（二）项目团队其他成员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **出生年月** | **毕业院校** | **专业** | **曾参与过类似项目** | **拟担任本次****我行项目职务** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

说明：计划拟派于我行本次项目团队主要人员，需提供本单位社保缴纳证明、身份证复印件、资格证书（如有）复印件、项目经验证明资料（相关项目合同、服务报告等含有其本人姓名的材料复印件或项目单位证明材料等，每个成员提供3个类似项目经验即可）。

单位全称（盖章）：

法定代表人（负责人）或授权代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**六、报名单位认为其他需要提供的材料等**