长沙农村商业银行股份有限公司

总行机关行政办公家具供应商入库项目

**报 名 资 料**

单位名称： （全称） （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

长沙农村商业银行股份有限公司

总行机关行政办公家具供应商入库项目

公开招标报名资料

**目 录**

[**一、单位基本情况 2**](#_Toc515396114)

[**二、法定代表人资格证明 5**](#_Toc515396115)

[**三、授权委托书 6**](#_Toc515396116)

[**四、近三年类似项目经验 7**](#_Toc515396117)

[**五、拟派项目团队基本情况 9**](#_Toc515396118)

[**六、报名单位认为其他需要提供的材料等 9**](#_Toc515396119)

说明：

1、请严格对照招标公告要求进行报名，本项目不接受最近三年内（自2015年01月01日起）在各种经营活动中存在严重违约、所负责项目存在重大问题等情形的投标人报名投标。

2、报名单位必须保证以上报名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。

3、请电子邮件报名（电子邮箱为：csnsyhjzcg@126.com）。

请将报名资料文件填写完整、双面打印清晰，签字并加盖单位公章后，原版彩色双面扫描成一份完整清晰的PDF文件格式（不要有压缩表等其他格式文件），邮件报名与PDF文件名称为：长沙农村商业银行总行机关行政办公家具供应商入库公开招标报名资料——XX公司。

4、请严格按照招标公告要求提供有效的类似项目案例经验等资料。如提供无效的类似项目案例经验，将被视为无效报名投标。

# 一、单位基本情况

**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（万元） | 2015年 |  | 2016年 |  | 2017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、公司优势及实力、特有资源、未来发展等，内容与格式自拟，注意控制篇幅。

附件

**（一）营业执照等**

营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或“五证合一”）及年检合格证明（可提供国家企业信用信息公示系统中企业年报信息截图）、开户许可证、经有资质审计机构进行审计的最近年度企业财务报告、最近年度完税证明材料等（原版彩色复印件并加盖单位公章）。

**（二）基本资质证书**

“中国环境标志产品认证书”、“ISO9001质量管理体系认证证书”、“ISO14001环境管理体系认证证书”、“ISO14025环境标志产品认证证书”等资质证书（处于有效期内）原版彩色扫描件并加盖单位公章。

**（三）其他资质证书**

如有以下资质证书，请提供处于有效期内的证书原版彩色扫描件并加盖单位公章。

①CQC 中国环保产品认证证书（须包含木质、金属、软体类三项齐全）；

②职业健康安全管理体系认证证书（认证范围须包含“木质办公家具的设计、生产与服务”）；

③FSC森林认证证书；

④安全生产标准化证书；

⑤人类工效学产品认证证书；

⑥省级名牌、省级著名商标证书；

⑦CQTA品质验证证书（要求10份及以上）；

⑧省级质量技术监督局颁发的“采用国际标准产品认证证书”（要求10份及以上）。

说明：以上所有资质证书严禁弄虚作假，若存在弄虚作假行为，一经发现，将取消投标资格、中标资格或解除合同协议、没收投标保证金、履约保证金并赔偿招标人相应损失，同时列入招标人采购供应商黑名单，禁止参与招标人任何采购项目。

**（四）原厂授权书**

投标人为销售代理商的，营业执照经营范围须包含“家具”，投标产品必须获得原厂制造商针对本次项目的唯一授权（即一家原厂制造商对同一品牌同一型号的产品，仅能授权一家代理商，提供原厂制造商开具的证明材料并加盖原厂制造商单位公章）。

**说明：报名单位有下列情形之一的，视为无效报名并被禁止参与我行本次项目以及后续其他项目投标：**

（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（盖单位公章）：

法定代表人或授权代理人(签字)：

日期： 年 月 日

# 二、法定代表人资格证明

**法定代表人资格证明**

**致：长沙农村商业银行股份有限公司**

对于贵公司组织的总行机关行政办公家具供应商入库项目招标活动，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 （单位全称） 的法定代表人（负责人）。

特此证明。

 单位全称： （盖单位公章）

 法定代表人签字和盖章： （亲笔签名）

 日期： 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总行机关行政办公家具供应商入库项目招标活动，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：2018年 月 日至2018年 月 日。

本授权书于2018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（盖单位公章）：

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：

日期： 年 月 日

**注：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。**

附：法定代表人身份证复印件、授权代理人身份证复印件

# 四、近三年类似项目经验

**类似项目案例情况一览表**

按格式列明近三年（自2015年01月01日起）政府机关、企事业单位、公司等类似项目业绩情况，要求①原厂商单个客户单个合同采购金额在100万元（含）以上、②代理商单个客户单个合同采购金额在20万元（含）以上且服务评价良好。

**（一）银行机构**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订时间** | **项目金额****（万元）** | **项目单位联系人** | **联系电话（座机）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**（二）非银行机构**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订时间** | **项目金额****（万元）** | **项目单位联系人** | **联系电话（座机）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

说明：1.类似业绩案例，建议参照评分标准要求填写；

2.项目业绩须以合同签订时间为准；

3.项目业绩须提供合同复印件等证明资料并加盖单位公章；

4.请严格按照招标文件要求提供有效的类似项目案例经验。如提供无效的类似项目案例经验，将被视为无效报名投标。

 单位全称（盖单位公章）：

 法定代表人或授权代理人（签字）：

 日期： 年 月 日

# 五、拟派项目团队基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **拟任职务** | **出生年月** | **技术职称****（有则填写）** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  | 项目负责人（必需要有） |  |  |  |  |
| 2 |  | 其他人员 |  |  |  |  |
| 3 |  | 其他人员 |  |  |  |  |
| 4 |  | 其他人员 |  |  |  |  |
| 5 |  | 其他人员 |  |  |  |  |
| ... |  | ... |  |  |  |  |

说明：计划拟派于招标人本次项目的团队主要人员为管理团队成员（包括项目负责人、其他人员等，可自行添加修改职务类别），须提供本人身份证、资格证书（如有）以及本单位最近3个月为其缴纳的社保证明等资料复印件（加盖单位公章）。

 单位全称（盖单位公章）：

 法定代表人或授权代理人（签字）：

 日期： 年 月 日

# 六、报名单位认为其他需要提供的材料等