长沙农村商业银行股份有限公司

2018年度部分广告资源

——公交车身广告供应商入库项目

**报 名 资 料**

单位名称： （全称） （盖单位公章）

法定代表人（负责人）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

2018年度部分广告资源

——公交车身广告供应商入库项目

公开招标报名资料

**目 录**

[**一、单位基本情况 2**](#_Toc529874138)

[**二、法定代表人（负责人）资格证明 5**](#_Toc529874139)

[**三、授权委托书 6**](#_Toc529874140)

[**四、近三年类似项目案例 8**](#_Toc529874141)

[**五、拟派项目团队基本情况 10**](#_Toc529874142)

[**六、报名单位认为其他需要提供的材料 11**](#_Toc529874143)

说明：

1、请严格对照招标公告要求进行报名。本项目不接受在经营活动或招投标活动中存在弄虚作假之行为或者受到过工商行政管理等行业管理部门严重处罚、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参与投标。

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，招标人有权取消报名资格、投标资格、中标资格或解除合同协议并赔偿招标人相应损失。

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，否则视为无效报名），邮件报名与PDF文件名称为：长沙农村商业银行2018年度部分广告资源——公交车身广告供应商入库项目公开招标报名资料——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 | 公司全称 |
| 成立时间 |  | 营业期限 |  |
| 企业性质 |  | 注册（开办）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 |  |
| 单位资质等级 | 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 |  |

**单位简介**

包括但不限于单位基本情况、组织结构、技术力量、单位优势及实力、特有资源、未来发展等，内容与格式自拟，简要介绍，注意控制篇幅。

**附：投标人的资格证明文件**

投标人有下列情形之一的，视为无效投标：

（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。

1.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）。

2.公交车身广告资源一手资质相关证明材料（处于有效期内）原版彩色复印件加盖单位公章。

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（如有）、履约保证金（如有）并赔偿招标人相应损失，同时列入招标人采购黑名单，禁止参与招标人任何采购项目。

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（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2018年度部分广告资源——公交车身广告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 （投标人名称） 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（负责人）： （签字和盖章）

 日期： 年 月 日

**注：法定代表人（负责人）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。法定代表人（负责人）如有个人印章，烦请在亲笔签名旁一同加盖。**

附法定代表人（负责人）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（负责人）姓名） 系 （单位全称） 的法定代表人（负责人），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2018年度部分广告资源——湖南卫视项目招标活动，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2018年 月 日由投标人加盖公章，并由法定代表人（负责人）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（负责人）签字和盖章： （亲笔签名）

法定代表人（负责人）身份证号码：

授权代理人签字： （亲笔签名）

授权代理人身份证号码：

日期： 年 月 日

**注：1、法定代表人（负责人）和授权代理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。法定代表人（负责人）如有个人印章，烦请在亲笔签名旁一同加盖。**

**2、授权代理人要求必须是本单位正式合同制员工，须提供本单位最近6个月为授权代理人缴纳的社保流水明细证明等资料。**

附：法定代表人（负责人）身份证复印件、授权代理人身份证复印件、授权代理人最近6个月社保证明资料（每个月交纳的明细）

# 四、近三年类似项目案例

**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）单个客户、单个合同金额不低于150万元的同类项目案例业绩情况。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订时间** | **方案简介****（资源属性、公交车数量、投放时间等）** | **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.同类项目案例业绩，建议参照招标公告要求填写，提供3-5个即可；

2.同类项目案例业绩须以合同签订时间为准；

3.同类项目案例业绩须按照表格填写顺序依次提供完整信息的合同或协议等证明资料复印件并加盖单位公章。如合同信息不完整，评标委员会有权取消其投标资格。

4.请严格按照招标文件要求提供有效的同类项目案例经验。如提供无效的同类项目案例经验，评标时评标委员会有权视为无效投标。

 单位全称（盖单位公章）：

 法定代表人（负责人）或授权代理人（签字）：

 日期： 年 月 日

# 五、拟派项目团队基本情况

按格式列明本项目拟派项目团队负责人等相关人员信息。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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（必须要有） |  |  |  |  |
| 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包括但不限于项目负责人、客服人员、广告素材制作修改人员等（表格可自行添加修改），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流水明细证明等资料复印件（需提供社保流水明细，加盖单位公章）。

 单位全称（盖单位公章）：

 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