**长沙农村商业银行股份有限公司**

**智能证照管理设备采购项目**

**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**

**智能证照管理设备采购项目**

**公开招标报名资料**

**目 录**

[**一、单位基本情况 2**](#_Toc534365626)

[**二、法定代表人（负责人）资格证明 5**](#_Toc534365627)

[**三、授权委托书 7**](#_Toc534365628)

[**四、近三年类似项目案例 9**](#_Toc534365629)

[**五、拟派项目团队成员基本情况 10**](#_Toc534365630)

[**六、报名单位认为其他需要提供的材料 11**](#_Toc534365631)

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.请通过注册登录长沙农商银行采购项目供应商报名管理系统http://39.108.111.84进行网上报名，同时将附件报名资料发送至邮箱csnsyhjzcg@126.com。

（1）附件报名资料包括一份完整的Word版文件（打印签字盖章前的最终Word电子版）以及一份完整的Pdf版文件（Word版报名资料双面打印，签字盖章，原版彩色扫描保存为一个清晰完整的pdf文件格式）

（2）请不要提供压缩包等其他格式文件，否则视为无效报名。报名之前请先检查报名资料是否损坏无法打开。邮件报名与PDF文件名称为：长沙农村商业银行信用卡委外催收服务机构入库项目公开招标报名资料——XX公司20190107。

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

**（一）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（万元） |  | 实缴资本（万元） |  |
| 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 | 自行修改，如没有则不填写 |
| 营业收入（万元） | 2015年 |  | 2016年 |  | 2017年 |  |
| 授权代理人 | 必须与报名联系人一致 | 联系方式 | 必须与报名联系人一致 |
| 传真号码 |  | 联系邮箱 | 必须与报名邮箱一致 |
| 备 注 |  |

**（二）投标人简介及资格证明**

1.投标人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，注意控制篇幅。

2.营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或“五证合一”，因工商已无年检制度，投标人未被列入异常经营名录或列入严重违法失信企业名单，须提供国家企业信用信息公示系统相关截图证明资料）、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、银行资信证明等（原版彩色复印件并加盖单位公章）。

3.相关资质证书等（原版彩色复印件并加盖单位公章）

**说明:1.**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。

2.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，招标人有权取消投标资格、中标资格或解除合同协议、没收投标保证金、履约保证金（如有）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。

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**

对于贵公司组织的智能证照管理设备采购项目招标活动，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（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

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 法定代表人二代身份证复印件（反面） |

# 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智能证照管理设备采购项目招标活动，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2019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

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 法定代表人二代身份证复印件（反面） |

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代理人二代身份证复印件（正面） | 授权代理人二代身份证复印件（反面） |

# 四、近三年类似项目案例

**类似项目案例情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订****时间** | **项目完成时间** | **项目金额****(万元)** | **项目单位****证明人** | **联系电话****（座机）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

说明：提供近三年（自2016年01月01日起）在同类项目中担任供应商的实施经验（单个项目合同金额不低于30万元）以及相关证明材料（详见招标公告）。

1.类似项目案例业绩，建议参照招标公告要求填写。

2.类似项目案例业绩，时间以合同签订时间为准。

3.类似项目案例业绩，须严格按照表格填写顺序依次提供合同文本或协议（内容应至少包含首页、合同标的、盖章页、货物说明一览表、项目验收报告等能够说明实施经验的信息）以及相关结算发票等证明资料原版彩色清晰复印件并加盖单位公章。如投标文件未按照表格填写顺序依次提供资料或资料信息不完整、资料遗漏等，将被视为无效投标。

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、拟派项目团队成员基本情况

**（一）项目经理基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  |  | **技术职称****（如有请填写）** |  |
| **毕业院校** |  | **专业** |  |  | **拟担任本项目职务** |  |
| **类****似****项****目****经****验** | **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订****时间** | **项目完成****时间** | **职务或****负责工作** | **项目单位****联系人** | **联系电话****（座机）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.提供项目经理相应资格证书（加盖单位公章）。

2.按照表格填写顺序依次提供项目经理近三年（自2016年01月01日起）能够说明其具有同类项目管理经验的证明材料（提供2-3个即可，包括但不限于项目经理身份证复印件、实施项目的合同复印件（至少包含合同首尾页、项目实施内容等），项目时间以合同签订时间为准。

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，将被视为无效投标。

3.提供项目经理最近1年单位为其缴纳的社保明细流水证明。

**（二）项目组及售后人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **专业** | **最高学历** | **本项目中的职责** | **以往同类项目经历** |
| 项目组人员 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后人员 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.以上售后人员中，长沙市常驻售后服务技术人员为：

 2.提供本地售后服务人员身份证及最近3个月单位为其缴纳的社保明细流水证明。

 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