长沙农村商业银行股份有限公司

特殊不良资产清收服务中介机构入库项目

**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

特殊不良资产清收服务中介机构入库项目

公开招标报名资料

**目 录**

[**一、单位基本情况 2**](#_Toc5782967)

[**二、法定代表人（负责人）资格证明 7**](#_Toc5782968)

[**三、授权委托书 9**](#_Toc5782969)

[**四、近三年类似项目案例 11**](#_Toc5782970)

[**五、报名单位经营办公场所情况 15**](#_Toc5782971)

[**六、报名单位认为须提供的其他材料 17**](#_Toc5782972)

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：长沙农村商业银行特殊不良资产清收服务中介机构入库项目公开招标报名资料——XX公司20190409。

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

说明：1.投标人为公司总部，填写表（一）即可；投标人为湖南长沙地区分支机构，填写表（一）和表（二）。

2.如为湖南长沙地区分支机构投标，须提供公司总部针对本项目对湖南长沙地区分支机构的唯一授权委托书，格式自拟。

**（一）公司总部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情况 | 公司名称 | 公司总部全称 |
| 公司地址 |  |
| 成立日期 |  | 法人代表 |  |
| 公司性质 |  | 注册资本 |  |
| 股东构成 |  |
| 营业执照 |  | 公司网址 |  |
| 基本户银行 |  | 账号 |  |
| 授权代理人 | 必须与报名联系人保持一致 | 联系人电话 | 必须与报名联系人保持一致 |
| 公司总人数 |  | 本项目小组人数 |  |
| 主要经营和服务范围、从业时间 |  |
| 主要客户群体及销售占比情况 |  |
| 近三年公司财务状况（年营业额、净利润、资产负债额）（万元） | 年份 | 收入总额 | 利润总额 | 税后利润 | 负债总额 |
| 2016 |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |
| 附属分支机构情况 |  |
| 关联公司情况 |  |
| 销售及服务网络情况 |  |
| 行业市场份额及地位 |  |
| 人员数量及专业资质情况 |  |
| 风险管理能力情况（含突发事件应对能力） |  |
| 信誉与管理水平 | 外部评价情况 | （如监管部门、行业协会或者合作金融机构出具的相关评价材料等） |
| 团队管理情况 |  |
| 企业文化情况（如有） |  |

**（二）湖南长沙地区分支机构**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情况 | 公司名称 | 湖南长沙地区分支机构全称 |
| 公司地址 |  |
| 成立日期 |  | 法人代表 |  |
| 公司性质 |  | 注册资本 |  |
| 股东构成 |  |
| 营业执照 |  | 公司网址 |  |
| 基本户银行 |  | 账号 |  |
| 授权代理人 | 必须与报名联系人保持一致 | 联系人电话 | 必须与报名联系人保持一致 |
| 公司总人数 |  | 本项目小组人数 |  |
| 主要经营和服务范围、从业时间 |  |
| 主要客户群体及销售占比情况 |  |
| 近三年公司财务状况（年营业额、净利润、资产负债额）（万元） | 年份 | 收入总额 | 利润总额 | 税后利润 | 负债总额 |
| 2016 |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |
| 附属分支机构情况 |  |
| 关联公司情况 |  |
| 销售及服务网络情况 |  |
| 行业市场份额及地位 |  |
| 人员数量及专业资质情况 |  |
| 风险管理能力情况（含突发事件应对能力） |  |
| 信誉与管理水平 | 外部评价情况 | （如监管部门、行业协会或者合作金融机构出具的相关评价材料等） |
| 团队管理情况 |  |
| 企业文化情况（如有） |  |

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

**（一）单位简介**

包括但不限于单位基本情况、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：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”，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等（原版彩色清晰复印件并加盖单位公章）。

如公司名称发生过变更，须提供工商行政管理部门出具的证明资料、公司变更前后的营业执照等原版彩色清晰复印件并加盖单位公章（如无工商行政管理部门出具的证明资料，则要求提供其他有效证明资料，但须经评标委员会一致认可）。

2.附属分支机构营业执照等材料（原版彩色复印件并加盖单位公章）。

3.相关资质证书（如有请提供，处于有效期内，原版彩色清晰复印件并加盖单位公章）。

4.**总部授权书**（格式自拟，不是《五、授权委托书》）

说明：①投标人如为湖南地区分支机构，则上述材料须提供公司总部以及湖南地区分支机构的材料。

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，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。

**（二）依法合规清收承诺书**

依法合规清收承诺书

**致：长沙农村商业银行股份有限公司**

本公司承诺依法合规开展清收工作，在清收处置过程中，严格执行相关法律法规和政策规定，严格规范操作，防范操作风险，严禁采取非法手段，根据招标人要求对受托的各项业务严格管理，严禁未经招标人同意私自接收客户现金，不得给招标人带来任何声誉风险。

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**

对于贵公司组织的特殊不良资产清收服务中介机构入库项目招标活动，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）身份证明复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 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**

**说明：只有当投标人法定代表人（负责人）不能参与、须授权委托代理人参与投标时，填写本内容。**

**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特殊不良资产清收服务中介机构入库项目招标活动，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： 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个月社保流水明细证明资料

|  |  |
| --- | --- |
| 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**

如为湖南长沙地区分支机构投标，类似项目案例业绩要求必须为湖南长沙地区分支机构服务案例。

**（一）银行机构服务数量情况**

按格式列明近三年（自2016年01月01日起，下同）为**银行机构**提供特殊不良资产清收服务情况（以法人机构为单位按合同签订时间顺序依次填写，同一个法人机构及其辖属分支机构的项目案例、同一个项目合同续签等视为一个服务机构）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目单位** | **项目名称** | **合同签订时间** | **项目完成时间** | **项目单位联系人** | **联系电话****（座机）** |
| 1 |  |  | 2016年01月15日 | 2017年03月06日 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

说明：

1. 请严格按照表格填写顺序依次提供合同文本或协议等能够说明为银行机构提供相关服务的证明材料原版彩色清晰复印件并加盖投标人单位公章。

2.请务必保证项目业绩材料真实性，如若被招标人发现存在弄虚作假行为，将取消投标资格、中标入库资格、中选资格或解除合同协议、没收投标保证金（或履约保证金，如有），并赔偿招标人相应损失。

3.请严格按照招标文件要求提供有效的合同文本或协议等银行机构项目案例证明文件原版彩色清晰复印件。如提供无效的项目案例，将被视为无效报名投标。

**（二）类似项目案例情况**

按格式列明近三年（自2016年01月01日起）在银行机构领域特殊不良资产清收类似项目案例业绩（按项目完成时间顺序依次列举）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目单位** | **合同签订时间** | **合同金额（万元）** | **项目完成时间** | **收回金额（万元）** | **回收率（%）** | **项目单位联系人** | **联系电话（座机）** |
| 1 |  |  | 2016年01月15日 |  | 2017年03月06日 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |

说明：回收率（%）=项目累计收回金额/项目合同标的金额。

1.类似项目案例业绩，建议参照招标公告和评分标准要求填写；

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完整信息的合同文本或协议以及相关结算发票等能够说明项目信息的证明材料原版彩色清晰复印件。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，评标时评标委员会有权否决并视情况进行相应认定处理，包括但不限于将投标人该项评分指标计0分、认定投标人投标文件无效等。

4.请务必保证项目业绩材料真实性，如若被招标人发现存在弄虚作假行为，将取消投标资格、中标入库资格、中选资格或解除合同协议，没收投标保证金（或履约保证金，如有），并赔偿招标人相应损失。

5.请严格按照招标文件要求提供有效的银行机构项目案例证明文件。如提供无效的项目案例，评标时评标委员会有权否决并视情况将该无效的项目案例作为扣分项（每提供一个无效案例扣2分，扣分不设置下限），计入对应评分指标。

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

附件：类似项目案例证明资料（原版彩色清晰复印件）

**（一）银行机构服务数量情况**

**1.XX银行**

**（1）合同文本或协议**

**（2）结算发票**

**（二）类似项目案例情况**

**1.XX银行XX项目**

**（1）合同文本或协议**

**（2）结算发票**

说明:银行机构服务数量情况与类似项目案例情况属于同一个银行案例项目的，证明资料不用重复提供，但须标注清楚。

# 五、报名单位经营办公场所情况

**（一）办公场所情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产权人** | **产权证号** | **用途** | **位置** | **产权面积** | **自/租用** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

注：1. 办公场所为自有的提供房屋产权证原版彩色清晰复印件，租赁的提供租房合同原版彩色清晰复印件。

2.提供公司办公场所、办公区域（包括大楼、门面、内部环境）等全景照片。

3. 请务必以上材料的真实性。如若被发现存在修改或造假行为，招标人有权取消其投标或中标资格或解除签约合同，并要求失信单位赔偿招标人相应损失。

**1.房屋产权证或租赁合同**

**2.照片**

**（二）人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号码** | **岗位职务** | **相关岗位工作年限** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

注：1.提供公司员工最近1个月单位为其缴纳的社保明细流水证明资料并加盖单位公章（如为湖南长沙地区分支机构投标，请提供湖南长沙地区分支机构人员情况资料）。

2.请务必保证以上材料的真实性。如若被招标人发现存在修改或造假行为，将取消其投标或中标资格或解除签约合同，并要求失信单位赔偿招标人相应损失。

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、报名单位认为须提供的其他材料