长沙农村商业银行股份有限公司

湖南农村金融大厦

2楼食堂设备采购项目

竞争性谈判

**报 名 资 料**

单位名称： （全称） （盖单位公章）

报名联系人： （签字）

日期：2022年04月 日

长沙农村商业银行股份有限公司

湖南农村金融大厦

2楼食堂设备采购项目

竞争性谈判报名资料

**目 录**

**[一、单位基本情况 3](#_Toc27074)**

**[二、固定经营办公场所情况 7](#_Toc25781)**

**[三、法定代表人（负责人）资格证明 8](#_Toc25337)**

**[四、授权委托书 10](#_Toc9477)**

**[五、类似项目案例业绩 13](#_Toc18886)**

**[六、报名单位认为须提供的其他材料 15](#_Toc30344)**

说明：

1.请严格对照采购公告要求进行报名。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市场监督等管理部门严重处罚、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供应商报名参与。

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，采购人有权取消报名资格、参与采购资格、中选资格或解除合同协议并赔偿采购人相应损失。

# 一、单位基本情况

**单位基本情况**

说明：1.供应商为湖南长沙地区注册法人机构，填写表（一）即可；供应商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（无独立法人资格）投标，必须提供总部（有独立法人资格）针对本次项目对湖南长沙地区分支机构参与投标的唯一授权委托书，格式自拟。

3.如湖南长沙地区分支机构为独立法人的子公司（有独立法人资格），必须以子公司名义参与投标，无需提供总部授权委托书。

**（一）湖南长沙地区注册法人机构（或供应商机构总部）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 湖南长沙地区注册法人机构（或供应商机构总部） | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | 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 | | | | | |
| 如没有则不填写 | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| 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 | 如没有则不填写 | | | | | |
| 行政人员 |  | 初级职称人员 | 如没有则不填写 | | | | | |
| 其他人员 |  | 技工 | 如没有则不填写 | | | | | |
| 营业收入  （万元） | 2019年 |  | 2020年 |  | | 2021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 |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

**（二）湖南长沙地区分支机构**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 湖南长沙地区分支机构 | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | 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 | | | | | |
| 如没有则不填写 | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| 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 | 如没有则不填写 | | | | | |
| 行政人员 |  | 初级职称人员 | 如没有则不填写 | | | | | |
| 其他人员 |  | 技工 | 如没有则不填写 | | | | | |
| 营业收入  （万元） | 2019年 |  | 2020年 |  | | 2021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 |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

兹声明上述数据和资料是真实、准确的，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

供应商全称（盖单位公章) ：

法定代表人（负责人）或其授权代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**附：供应商的资格证明文件**

**供应商有下列情形之一的，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）资格证明文件已过有效期的；

（4）资格证明文件未按有关规定年审合格的。

**（一）营业执照**

说明：请在此处添加材料（原版彩色复印件并加盖单位公章）。

**（二）国家企业信用信息公示系统相关截图**

1.基础信息

2.行政许可信息

3.行政处罚信息

4.列入经营异常名录信息

5.列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息

**（三）相关资质证书**（要求均处于有效期内）

1.所投燃气类产品必须进入湖南省住房和城乡建设厅公布的本地区（长沙市）**管道燃气燃烧器具气源适配性目录**（提供湖南省住房和城乡建设厅官方网站查询网址以及最新一批相关目录通知页面截图与附件清单证明资料并加盖单位公章）

①湖南省住房和城乡建设厅官网网站查询网址

②最新的管道燃气燃烧器具气源适配性目录通知页面截图

③体现制造商单位名称信息的附件清单证明资料

2.市级及以上燃气主管部门颁发的《**建筑业企业资质证书**（资质类别与等级为燃气燃烧器具安装、维修企业资质）》（提供相关资质证书原版彩色清晰复印件）

①证书原版彩色清晰复印件

②官方网站查询网址（如有请提供）

③体现供应商单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**3.其他资质证书**（如有请提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件）

**（1）商用燃气或中餐燃气灶具环保产品认证证书（GB35848）**

①证书原版彩色清晰复印件

②官方网站查询网址（如有请提供）

③体现供应商单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**（2）商用燃气或中餐燃气灶具节能产品认证证书（GB35848）**

①证书原版彩色清晰复印件

②官方网站查询网址（如有请提供）

③体现供应商单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**（3）ISO9001质量管理体系认证证书**

①证书原版彩色清晰复印件

②官方网站查询网址（如有请提供）

③体现供应商单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**（4）ISO14001环境管理体系认证证书**

①证书原版彩色清晰复印件

②官方网站查询网址（如有请提供）

③体现供应商单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**（5）OHSAS18001职业健康安全管理体系认证证书**

①证书原版彩色清晰复印件

②官方网站查询网址（如有请提供）

③体现供应商单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

说明：上述材料严禁弄虚作假。若存在弄虚作假行为，一经发现，将取消报名资格、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。

备注：供应商在湖南长沙地区分支机构如为独立法人的子公司（有独立法人资格），只需提供子公司相关资料即可，无需提供总部机构资料以及总部唯一授权书。**供应商总部如为非湖南长沙地区注册登记机构，则要求如下**：

（1）提供**公司总部**①营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或“五证合一”）、②国家企业信用信息公示系统相关截图证明资料、③经有资质审计机构进行审计的最近年度企业财务报告、④最近年度完税证明材料、⑤单位基本存款账户开户银行资信证明；

（2）提供**湖南长沙地区分支机构**①营业执照、税务登记证、组织机构代码证（或“五证合一”）或驻湖南长沙地区登记备案资料（**此项必须提供**）、②国家企业信用信息公示系统相关截图证明资料（如有请提供）、③经有资质审计机构进行审计的最近年度企业财务报告（如有请提供）、④最近年度完税证明材料（如有请提供）、⑤单位基本存款账户开户银行资信证明（如有请提供）。

（3）**总部唯一授权书**（格式自拟，不是《五、授权委托书》）

提供总部针对本次项目对湖南长沙地区分支机构参与投标的唯一授权委托书。

# 二、固定经营办公场所情况

**固定经营办公场所情况**

1.**湖南长沙地区**固定经营办公场所，自有的提供房屋产权证原版彩色清晰复印件，租赁的提供租赁合同原版彩色清晰复印件。

2.提供公司经营办公场所（包括大楼、门面、内部环境）等全景照片。

3.请务必确保以上材料的真实性。如若被发现存在篡改或造假行为，采购人有权取消其参与资格或中选资格或解除签约合同，并要求失信单位赔偿采购人相应损失。

**1.房屋产权证或租赁合同**（原版彩色清晰复印件，下同）

说明：请在此处添加证明材料，下同。

**2.照片**

**（1）办公大楼**

**①大楼外景**

**②办公区域**

**（2）经营门店**

**①门店招牌外景**

**②店内销售区域**

# 三、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**

对于贵公司组织的湖南农村金融大厦2楼食堂设备采购项目采购活动，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 （供应商单位全称） 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（负责人）： （签字和盖章）

日期： 年 月 日

注：（1）法定代表人（负责人）的签字必须是亲笔签名。如法定代表人（负责人）因时间问题而不能及时亲笔签名，则可以使用印章签名或其他电子制版签名代替亲笔签名，但必须提供经法定代表人（负责人）同意使用其个人印章签名或其他电子制版签名的**书面审批流程**等相关证明材料。

（2）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。

（3）请务必保证法定代表人（负责人）的签字和盖章真实有效。如若被发现存在篡改或造假等行为，采购人有权直接取消其参与采购资格或中选资格或解除签约合同，并要求失信单位赔偿采购人相应损失。

附：（1）**法定代表人（负责人）身份证原版彩色清晰图片**

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证  （正面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） | 法定代表人二代身份证  （反面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） |

（2）**经法定代表人（负责人）同意使用其个人印章签名或其他电子制版签名的书面审批流程等相关证明材料**（当法定代表人（负责人）因时间问题而不能及时亲笔签名、使用印章签名或其他电子制版签名代替亲笔签名时必须提供）

# 四、授权委托书

**授权委托书**

**说明：只有当法定代表人（负责人）不能参与、须授权委托代理人参与采购时，填写本内容。**

**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，以本单位的名义参加贵公司组织的湖南农村金融大厦2楼食堂设备采购项目采购活动，并以本公司名义全权处理采购活动中的一切事务，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：2022年 月 日至2022年 月 日（90日历天）。

本授权书于2022年 月 日由我单位加盖公章，并由法定代表人（负责人）签字和盖章后生效，特此声明。

此致！

供应商全称（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。如法定代表人（负责人）因时间问题而不能及时亲笔签名，则可以使用印章签名或其他电子制版签名代替亲笔签名，但必须提供经法定代表人（负责人）同意使用其个人印章签名或其他电子制版签名的书面审批流程等相关证明材料（前面附件《法定代表人（负责人）资格证明》已经提供，不需要重复提供）。

（2）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。

（3）请务必保证法定代表人（负责人）和授权代理人的签字和盖章真实有效。如若被发现存在篡改或造假等行为，采购人有权直接取消其参与采购资格或中选资格或解除签约合同，并要求失信单位赔偿采购人相应损失。

（4）授权代理人要求必须是本单位正式合同制员工，必须提供本单位最近6个月为授权代理人缴纳的社保明细流水证明等资料。

若授权代理人社保明细流水证明等资料显示缴纳单位为第三方代理公司、非谈判单位，则另须提供①授权代理人与谈判单位之间签署的劳动合同原版彩色清晰复印件（体现关键信息即可，包括但不限于合同首页、体现授权代理人个人姓名的关键页以及合同签字盖章页等）、②谈判单位与第三方代理公司之间就本单位员工社保缴纳相关事项签署的代缴服务合同原版彩色清晰复印件（体现关键信息即可，包括但不限合同首页、体现谈判单位名称与第三方代理公司单位名称以及代缴服务等相关信息的关键页、合同签字盖章页等）等相关有效证明材料。

附：法定代表人（负责人）身份证原版彩色清晰图片、授权代理人身份证原版彩色清晰图片、授权代理人最近6个月社保明细流水证明资料

**（1）法定代表人（负责人）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证  （正面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） | 法定代表人二代身份证  （反面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） |

**（2）授权代理人**

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代理人二代身份证  （正面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） | 授权代理人二代身份证  （反面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） |

**（3）授权代理人**

**①单位最近6个月为授权代理人缴纳的社保明细流水证明**

**②若授权代理人社保明细流水证明等资料显示缴纳单位为第三方代理公司、非谈判单位，则另须提供：**

A.授权代理人与谈判单位之间签署的**劳动合同原版彩色清晰复印件**（体现关键信息即可，包括但不限于合同首页、体现授权代理人个人姓名的关键页以及合同签字盖章页等）

B.谈判单位与第三方代理公司之间就谈判单位员工社保缴纳相关事项签署的**代缴服务合同原版彩色清晰复印件**（体现关键信息即可，包括但不限合同首页、体现谈判单位名称与第三方代理公司单位名称以及代缴服务等相关信息的关键页、合同签字盖章页等）

C.其他有效相关证明材料（如有请提供）

# 

# 五、类似项目案例业绩

**类似项目案例业绩情况**

按格式列明：**食堂或餐饮领域**厨具设备销售安装类似项目案例业绩情况。

近三年（自2019年01月01日起，下同）在**食堂或餐饮领域厨具设备**销售安装类似项目案例中担任供应商的实施经验（要求合同内容必须含有“**燃气灶具**”、“**油烟净化设备**”等与本项目采购产品类似内容，时间以合同签订为准），必须提供①合同文本或协议（关键信息）、②验收报告（必须要有项目采购单位验收人员签字和加盖采购单位公章）、③相关结算发票等证明资料原版彩色清晰复印件。其中合同文本或协议内容应至少包含首页、合同标的、盖章页等能够说明实施经验的信息。

说明：①供应商如为湖南长沙地区分支机构（无独立法人资格），须另外提供总部（有独立法人资格）针对本次项目的唯一授权书（除总部授权书必须加盖总部单位公章外，其余材料均可加盖分支机构单位公章，总部机构必须对分支机构投标行为以及投标材料所有事项均予以认可），并且类似项目案例业绩要求必须为湖南长沙地区分支机构项目案例。同时，供应商总部以及湖南长沙地区分支机构经营范围等必须同时满足上述要求。

②供应商如以总部机构（有独立法人资格，注册登记非湖南长沙）名义参与报名投标，则类似项目案例业绩要求必须至少提供一个湖南长沙地区分支机构类似项目案例业绩。如湖南长沙地区分支机构没有类似项目案例业绩或者类似项目案例业绩不满足招标人要求，将被视为不具有本地化服务能力。

③供应商（总部机构注册登记在非湖南长沙地区）在湖南长沙地区的分支机构如为独立法人的子公司（有独立法人资格），若以子公司名义参与报名投标，则无须提供总部授权书，但子公司经营范围、类似项目案例业绩要求等内容必须满足上述要求。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **采购主要产品** | **项目单位联系人** | **联系电话**  （座机） |
| 1 |  |  | 20180506 | 20190505 | ①设备销售：9万元/套  ②设备维保：2万元/年 | 务必填写合同中主要产品名称即可，如：  ①燃气炒炉  ②燃气煲仔炉  ③油烟净化一体机等  请不要照抄照搬、全部一致，否则后果自负。 |  | 此处填写座机电话，填写手机号码视为无效投标 |
| 2 |  |  |  |  | ①设备销售：9万元/套  ②设备维保：0.5万元/次 |  |  | 0731—89801901 |

说明：

1.类似项目案例业绩，建议参照采购公告要求填写，提供2—3个有效案例即可；

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，必须严格按照表格填写顺序依次提供①合同文本或协议（**关键信息**，包含首页、标的页、盖章页等）、②验收报告（必须要有项目采购单位验收人员签字和加盖采购单位公章）、③相关结算发票等证明资料原版彩色清晰复印件。如报名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，将被为无效报名。

4.请严格按照采购公告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。

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）

烦请按照表格填写顺序依次提供。

**1.XX单位XX项目**

（1）**合同文本或协议**（关键信息）

说明：请在此处添加证明材料，下同。

（2）**验收报告**（必须要有项目采购单位验收人员签字和加盖采购单位公章）

说明：请在此处添加证明材料，下同。

（3）**结算发票**（可用电子发票截图，提供几张发票即可）

说明：请在此处添加证明材料，下同。

（4）**相关照片**（如有请提供）

①产品销售安装前场景

②产品销售安装后场景

③产品安装或维修

**2.XX单位XX项目**

（1）**合同文本或协议**（关键信息）

（2）**验收报告**（必须要有项目采购单位验收人员签字和加盖采购单位公章）

（3）**结算发票**（可用电子发票截图，提供几张发票即可）

（4）**相关照片**（如有请提供）

①产品销售安装前场景

②产品销售安装后场景

③产品安装或维修

# 六、报名单位认为须提供的其他材料