长沙农村商业银行股份有限公司

农村金融大厦食堂物资

供应商入库项目竞争性磋商

**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05月 日

长沙农村商业银行股份有限公司

农村金融大厦食堂物资

供应商入库项目

竞争性磋商报名资料

**目 录**

**[一、单位基本情况 3](#_Toc5170)**

**[二、供应商综合实力情况 8](#_Toc4812)**

**[三、法定代表人（负责人）资格证明 16](#_Toc8691)**

**[四、授权委托书 18](#_Toc22537)**

**[五、类似项目案例业绩 21](#_Toc15826)**

**[六、拟派项目团队基本情况 24](#_Toc7244)**

**[七、报名单位认为须提供的其他材料 27](#_Toc6543)**

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管、环境卫生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、中选入库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）参与磋商采购，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磋商采购的唯一授权委托书，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）或授权代理人(签字)：

日期： 年 月 日

**单位简介**

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：供应商的资格证明文件**

**供应商有下列情形之一的，视为无效响应：**

（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。

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，供应商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）。

如公司名称发生过变更，须提供市场监督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（如无市场监督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）。

**（1）营业执照**

说明：请在此处添加材料，下同。

**（2）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

**（3）企业财务报告**（2020年度或2021年度经审计）

**（4）完税证明**（2021年度）

**2.相关资质证书**（提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件）

**（1）食品经营许可证证书（必须提供）**

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体现投标人单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**（2）ISO45001职业健康安全管理体系证书（如有请提供）**

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体现投标人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（如有请提供）**

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体现投标人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（如有请提供）**

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体现投标人单位名称信息官方网站查询信息截图（如有请提供）

**（5）XX资质证书（如有请提供）**

①证书原版彩色清晰复印件

说明：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，将取消参与采购资格、中选入库资格或解除合同协议、没收采购保证金（或履约保证金，如有）并赔偿采购人相应损失，同时列入采购人采购黑名单，禁止参与采购人任何采购项目。

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；

（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）。

（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磋商采购的唯一授权委托书。

# 二、供应商综合实力情况

**供应商综合实力情况**

说明：请务必确保以下材料的真实性，要求在讲标过程中现场演示相关照片。如若被发现存在篡改或造假行为，采购人有权取消其参与磋商采购或中选入库资格或解除签约合同，或解除合同协议、没收采购保证金（或履约保证金，如有）并赔偿采购人相应损失，同时列入采购人采购黑名单，禁止参与采购人任何采购项目。

**（一）湖南长沙地区经营办公场所或经营门店**

1.固定经营办公场所或经营门店，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.提供固定经营办公场所或经营门店外景和内景等相关照片。

**1.单个场地建筑面积 ㎡**

**（1）房屋产权证或租赁合同**（关键信息，原版彩色清晰复印件）

**（2）租赁结算发票**（可用电子发票截图，提供2—3张最新的发票即可）

**2.照片**

**（1）外部全景**

**①**

**②**

**（2）内部区域**

**①**

**②**

**（二）仓储基地**（湖南长沙地区或湖南株洲地区或湖南湘潭地区）

**1.单个场地建筑面积 ㎡（要求不低于500㎡）**

**（1）房屋产权证或租赁合同**（关键信息，原版彩色清晰复印件）

若租赁合同上未体现租赁面积，则另须提供出租方提供的不动产权证书等相关证明材料。

**（2）租赁结算发票**（可用电子发票截图，提供2—3张最新的发票即可）

**2.照片**

**（1）外部全景**

**①**

**②**

**（2）内部区域**

**①**

**②**

**3.冷冻室与冷藏室：相关照片**

**（1）冷冻室**

①外部全景

②内部区域

**（2）冷藏室**

①外部全景

②内部区域

说明：若供应商固定的经营办公场所或者经营门店，单个场地面积不低于500平方米，并且设有单独的冷藏室和冷冻室，能够满足不同食材物资存储管理需要，则该供应商固定的经营办公场所或经营门店可视同为该供应商的仓储基地。

**（三）分拣加工中心**（经营门店或仓储基地）

**1.分拣加工中心场地**

**（1）外部全景**

①

②

**（2）内部区域**

①

②

**2.分拣加工人员现场工作相关照片**

**（1）**

**（2）**

**（四）湖南长沙地区物资配送车辆和团队**

**1.车辆信息和人员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **车辆品牌** | **车牌号** | **车辆**  **性质** | **配送人员姓名** | **司机人员姓名** | **送货单位** | **备注** |
| 1 | 丰田 | 湘A·JD123 | 自有 | 张三 | 张三 | ①XX政府机关食堂  ②XX学校食堂  ③ | 两者兼任 |
| 2 |  | 湘A·JD456 | 租赁 | 李四 | 王五 | ①  ②  ③ |  |

说明：如配送人员与司机人员为同一人，则在备注中写明两者兼任**。**

**2.车辆自有或租赁使用协议等能够证明是供应商作为物资配送服务专用车辆的有效证明资料**（必须体现**供应商单位名称**以及**相关有效期**等关键信息）

**（1）自有车辆登记证或行驶证**（原版彩色清晰复印件或照片）

**①机动车登记证**

**②机动车行驶证**

**（2）委托第三方专业运输公司的车辆租赁使用协议**

**①车辆租赁使用协议**（原版彩色清晰复印件）

**②车辆租赁结算发票**（可用电子发票截图，提供2—3张最新的发票即可）

**③租用车辆机动车行驶证**（如有请提供原版彩色清晰复印件或照片）

**3.物资配送服务专用车辆相关照片**

**（1）车牌号:湘A·JD123**

①车辆全景照片（显示车牌号）

②该车辆配送人员以及司机人员照片

**（2）车牌号:湘A·JD456**

①车辆全景照片（显示车牌号）

②该车辆配送人员以及司机人员照片

**（五）物资来源渠道**

简单列举①**蔬菜类**、②**鲜活肉类**、③**鲜活水产类**、④**粮油调品类**等物资产品具有代表性的原材料或原产品来源渠道。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **类别** | **序号** | **类别** | **渠道来源具体名称** | **备注** |
| 一 | 蔬菜类 | 1 | 农场基地 | ①XX农产品基地  ② |  |
| 2 | 批发市场 | ①长沙海吉星市场  ② |  |
| 二 | 鲜活  肉类 | 1 | 养殖基地 | ①XX动物养殖有限公司  ② |  |
| 2 | 批发市场 | ①长沙水渡河市场 |  |
| 三 | 鲜活  水产类 | 1 | 养殖基地 | ①XX海鲜养殖有限公司  ② |  |
| 2 | 批发市场 | ①长沙马王堆市场 |  |
| 四 | 粮油  调料类 | 1 | 原厂商 | ①湖南克明食品集团有限公司  ② |  |
| 2 | 批发市场 | ①长沙高桥大市场 |  |
| 五 |  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

说明：供应商若成为中选入库单位，采购人有权要求中选入库单位在规定时间内提供上述表格所列举的部分原材料或原产品来源渠道的相关证明材料，包括但不限于①**关键信息的合同文本或协议**、②相关**结算发票**等，发票时间以自2022年01月01日起为准**。**

**（六）自有检测室或提供检测报告**（二选一，详见采购公告）

**1.自有检测室**

**（1）检测室全景照片**

**（2）检测设备**

①XX设备

②XX设备

**（3）检测人员现场工作照片**

①

②

**或2.某单个食材物资产品第三方检测机构出具的检测报告**

**（1）检测报告**（原版彩色清晰复印件或扫描件）

必须体现①检测机构名称、②送检供应商名称、③检测结果、④检测时间等关键信息，检测报告时间以自2022年01月01日起为准。

**（2）第三方检测机构：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）第三方检测机构：湖南长沙地区固定办公场所与检测实验室场地照片**

①

②

**（七）食品安全责任险**（或类似保险，如有请提供，不强制要求，详见采购公告要求）

**1.保险公司出具的保单**（原版彩色清晰复印件，必须体现A.**保险年度**、B.**投保人单位名称必须与供应商一致**、C.**保险金额**、D.**保险覆盖有效时间**等关键信息）

**2.购买保险的结算发票**（可用电子发票截图，发票时间以自2021年11月01日起为准）

# 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**

对于贵公司组织的农村金融大厦食堂物资供应商入库项目采购活动，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 （供应商名称） 的法定代表人（负责人）。

特此证明。

供应商全称： （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投标资格或中标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电子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、须授权代理人参与采购时，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，以本单位的名义参加贵行组织的农村金融大厦食堂物资供应商入库项目采购活动，并以本单位名义全权处理磋商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（3个月）：2022年 月 日至2022年 月 日。

本授权书于2022年 月 日由供应商加盖公章，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电子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）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投标资格或中标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、非供应商单位，则另须提供①授权代理人与供应商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供应商与第三方代理公司之间就供应商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，包括但不限于合同首页、体现供应商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、非供应商单位，则另须提供：**

A.授权代理人与供应商之间签署的**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.供应商与第三方代理公司之间就供应商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，包括但不限于合同首页、体现供应商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

**类似项目情况一览表**

按格式列明：**湖南长沙**地区**政府机关**或**企事业单位**或**学校**或**医院**或**餐馆酒店**（具有一定规模）等领域**类似项目案例业绩**

近三年（自2019年01月01日起,下同）具有**湖南长沙**地区**政府机关**或**企事业单位**或**学校**或**医院**或**餐馆酒店**（具有一定规模）等领域类似项目案例业绩（①时间以合同签订时间为准，要求至少提供2个目前在管的案例，单个案例单个年度合同金额不低于**50万元**；②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**等视为一个项目案例；③必须提供A.**关键信息的合同文本或协议**、B.相关**结算发票**等证明材料原版彩色清晰复印件）。

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参与磋商采购行为以及响应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）名义报名参与磋商采购，则类似项目案例业绩要求必须至少提供两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采购人要求，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** | **合同结束时间** | **采购主要内容** | **项目**  **金额** | **项目单位联系人** | **联系电话**  **（座机）** |
| 1 |  |  | 20190507 | 20200506 | ①蔬菜  ②肉类  ③海鲜类  ④奶制品类  ⑤粮油调味品等 | ①XX万元  ②XX万元/年 | 张三 | 此处填写座机电话，填写手机号码视为无效响应 0731—89801909 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.类似项目案例业绩，烦请参照采购公告要求填写，要求至少提供**2个目前在管**的案例。

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）、②相关**结算发票**、③配送车辆以及人员等**相关照片**（如有）等证明资料原版彩色清晰复印件。如响应文件未按照表格填写顺序依次提供证明资料或资料信息不完整、资料遗漏等，磋商小组有权否决并视情况进行相应认定处理，包括但不限于认定供应商响应文件无效等。

4.请严格按照采购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，磋商小组有权否决并视情况进行相应认定处理，包括但不限于认定供应商响应文件无效等。

供应商全称（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）

**1.XX公司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）结算发票（可用电子发票截图。合同上体现项目金额并且符合要求，提供几张发票即可；否则必须提供符合要求的发票累计金额。项目金额涉及供应商资质要求审核，请务必提供满足要求的证明资料）

说明：请在此处添加证明材料，下同。

（3）**相关照片**（如有请提供）

①配送车辆

②配送人员

③客户收货现场

④其他

**2.XX银行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）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。

（3）**相关照片**（如有请提供）

①配送车辆

②配送人员

③客户收货现场

④其他

# 六、拟派项目团队基本情况

**拟派项目团队基本情况**

**详见采购公告相关要求**

（1）注册单位要求：必须是供应商在职人员（提供①个人有效身份证以及②最近**1年**单位为其缴纳的社保明细流水证明）。如为公司法定代表人（负责人）担任拟派项目负责人，则不需要提供社保明细流水证明材料。

（2）经验要求：近三年（自2019年01月01日起）具有**湖南长沙**地区**政府机关**或**企事业单位**或**学校**或**医院**或**餐馆酒店**（具有一定规模）等领域类似项目案例**管理经验**（①时间以合同签订时间为准，要求提供至少2个目前在管的案例；②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项目案例；③提供关键信息的合同文本或协议等证明资料原版彩色清晰复印件，建议证明资料要体现**项目负责人姓名**等关键信息。若证明资料不能体现，则供应商必须承诺拟派项目负责人管理经验情况属实。采购人有权根据实际需要进行核实，若发现存在失信行为，则直接取消其参与采购资格、中选入库资格、终止合同、没收采购保证金（或履约保证金，如有）、禁止其参与采购人任何采购项目等）。

（3）参会要求：拟派项目负责人**必须参与现场磋商**，按照磋商小组要求进行讲标答疑等（拟派项目负责人不强制要求必须为主讲人员）。

（4）其他要求：供应商若成为中选入库单位，则拟派项目负责人必须在合作期限内保持固定不变。未经采购人同意，中选入库单位不得随意更换项目负责人。

**（一）项目负责人基本情况**

按格式列明本项目**拟派项目负责人**相关信息。

**1.个人有效身份证**

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

**（2）其他**

**2.供应商最近1年为其缴纳的社保明细流水证明等资料**

说明：如为第三方代缴，烦请参照提供授权代理人社保明细流水证明资料要求提供项目负责人社保明细流水证明资料（第53页—第54页）。

**3.相关资格证书**（如有请提供）

**（1）XX证书**

①证书原版彩色清晰复印件

**4.类似项目案例管理经验**（要求提供至少**2个**目前在管的案例）

**（1）XX公司XX项目**

①合同文本或协议（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）XX银行XX项目**

①合同文本或协议

说明：①如为公司法定代表人（负责人）担任拟派项目负责人，则不需要提供社保明细流水证明材料。

②项目负责人类似项目案例管理经验与供应商类似项目案例经验为同一个合同文本或协议的，可不重复提供，但必须标注清楚。

③建议证明资料要体现**项目负责人姓名**等关键信息。若证明资料不能体现，则供应商必须承诺拟派项目负责人管理经验情况属实。采购人有权根据实际需要进行核实，若发现存在失信行为，则直接取消其参与采购资格、中选入库资格、终止合同、没收采购保证金（或履约保证金，如有）、禁止其参与采购人任何采购项目等。

**（二）项目负责人在职承诺书**

致：**长沙农村商业银行股份有限公司**

对于贵公司组织的的农村金融大厦食堂物资供应商入库项目采购活动，我方在参与过程中严格遵守国家招标投标相关法律规定和本次项目采购文件要求，郑重承诺如下：

1.我方提供的项目负责人所有相关信息真实有效，贵公司有权根据实际需要进行核实。如若发现我方提供的项目负责人相关信息存在任何造价或篡改等失信行为，贵公司有权直接取消我方参与采购资格、中选入库资格、终止合同、没收采购保证金（或履约保证金，如有）、禁止我方参与贵公司任何采购项目等。

2.如若我方有幸中选入库，我方将保证在全部合作过程中非经贵公司同意将不更换项目负责人。贵公司要求更换项目负责人的，我方将提供同等资历的候选人，并根据贵公司选定结果在 3日内完成更换，且保证不影响项目执行进度和服务的提供。我方若违反本承诺，愿接受按合同金额的5%标准向贵公司支付违约金，贵公司有权直接终止我方合同或取消我方中选入库资格、没收我方采购保证金（或履约保证金）、禁止我方参与贵公司任何采购项目等。

说明：供应商若成为中选入库单位，若出现就拟派项目负责人与采购人讨价还价等情况，采购人**将**直接取消其中选入库资格或解除合同协议、没收采购保证金（或履约保证金）并赔偿采购人相应损失，同时列入采购人采购黑名单，禁止参与采购人任何采购项目。

供应商全称（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

# 七、报名单位认为须提供的其他材料