**供方投标报名资料**

1. 《供方基本情况表》（见附件1，按报名专业类别选择表单填写（多类别可多填写），加盖公司公章）
2. 中建城服供方报名登记表（见附件2）
3. 法定代表人授权委托书（见附件3，委托书需有法定代表人签字或加盖法人章、法定代表人和授权委托人的身份证复印件）
4. 授权委托人社保证明（必须在所报名的单位缴纳社保）
5. 增值税“一般纳税人”或“小规模纳税人”证明资料
6. 营业执照、组织机构代码证、税务登记证（均在有效期内或有最新年检记录）或三证合一
7. 银行开户证明
8. 业绩（业绩表一份；近三年签订的报名专业相关业绩合同复印件不少于三个，如报名多种专业类别则需每种专业类别的合同上传不少于三个）
9. 公司其他技术力量证明材料（相关资质证书、公司所获得荣誉等）
10. 公司办公和工厂（若有）场所照片及场所租赁或自有证明
11. 股东身份证（若公司仅有一个自然人股东且股东与法人不一致的，需提供身份证复印件，股东以工商登记的为准）

单位名称：中建智慧城市服务有限公司

联系人:张琛

电话：18569030483（微信同号）

地址：长沙市雨花区正塘坡路69号中建广场A座

附件1

所报专业类别：

**其他类供方基本情况表**

填表时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 供方基本情况 | 注册资本金 （万元） |  | 法定代表人 及联系电话 |  |
| 成立时间 |  | 营销总监 及联系电话 |  |
| 营业执照有效 期 |  | 授权委托人 及联系电话 |  |
| 所报专业承包 资质 |  | 公司座机及 传真号 |  |
| 公司办公地址 |  | 招募信息来 源 | □微信-中建信和地产云采购□中建城服公众号□公司官网□供方或朋友介绍 □中建城服项目推荐项目： □其他： |
| 纳税人类别 | □未进行营改增 |
| 已进行 营改增 | □增值税一般纳税人□小规模纳税人 |
| 公司情况 | 生产车间若无生产车间则此项不填 | 厂房面积 |  | 日产量 |  |
| 管理人员数量 |  | 一线工人数量 |  |
| 近三年合同额（分别 填写） |  |
| 机械设备名称及数 量等情况 |  |
| 办公场所 | 办公室面积 |  | 管理人员数量 |  |
| 技术人员数量 |  | 其他 |  |
| 拟提供合同复 印件情况 | 序号 | 楼盘名称 | 合同额 | 合作面积 | 承包方式 | 合作时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

单位公章：

附件2

**中建城服供方报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业务可开展地域范围** | **供方报名渠道** | **单位名称** | **专业** | **资质(专业分包)是否厂家(材料设备)** | **品牌** | **注册资本金（万元)** | **注册时间** | **单位地址** | **法人代表姓名** | **法人代表联系电话** | **授权委托人** | **联系电话** | **其他联系人及联系方式** | **公司办公电话** | **纳税人类别** | **邮箱** |
| 1 |  |  | 营业执照上单位全称 | 所报专业 | 若为专业分包单位，填写所报专业资质若为材料设备单位，填写“厂家、总代、一级代理……” | 材料设备单位填写品牌 |  |  |  |  | 法人联系电话必须填写 | 授权委托人必须提供其在所报单位购买的社保证明 |  |  |  | 增值税一般纳税人必须提供证明资料 | 必填 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### **注：以上均为必填项，如没有则填无**

### **业务可开展地域范围可填**：1.全国（可接受全国各地区业务调配）；2.湖南总部（可填全湖南、长沙、株洲、湘潭、岳阳、常德、衡阳、永州、张家界、邵阳）；3.其他城市（可填北京、南京、广州、深圳、重庆、济南、烟台、南宁、天津、安徽滁州、西安、湖北、河南等）

附件3

**授权委托书**

致：中建智慧城市服务有限公司

我司 公司的法定代表人 ，兹授权我司 \*\* （身份证号）与贵司进行合作，包括洽谈、签约、履约、结算、付款等与合作相关的所有事项。授权期限为：自 年 月 日至 年 月 日止。对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件、处理与之有关的一切事务，我司均予以认可，并承担相应的法律责任。

授权单位（盖章）: 公司

法定代表人（签字）：

委托日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **法人身份证**复印件正面 | **法人身份证**复印件反面 |
| **授权委托人身份证**复印件正面 | **授权委托人身份证**复印件反面 |

其它附件可自行排版