投标预审资料

项目名称：

供应商名称：

日期：

**目录**

[一、 采购项目供应商资格审核明细表 1](#_Toc1061961533)

[二、 营业执照 2](#_Toc650894914)

[三、 投标授权委托书 2](#_Toc309121780)

[四、 被委托人社保缴纳证明 3](#_Toc646814367)

[五、 承诺书 4](#_Toc446845055)

[六、 关联公司证明 4](#_Toc374525826)

[七、 诚信度 4](#_Toc380988225)

[八、 同类业绩一览表 5](#_Toc1620345868)

[九、 业绩证明 5](#_Toc912875869)

[十、 供应商调查问卷 6](#_Toc1081556115)

[十一、 其他有必要的资质及补充资料 8](#_Toc1412036597)

**预审资料提交说明：**

1. 请按下文要求填写或提供对应文件，汇总为一个文件，每页须盖公章。
2. 须提供**可编辑的word版本**及**盖章的PDF版本**。

## 采购项目供应商资格审核明细表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审核明细** | **填写内容** | **填写说明** |
|
| 1 | 供应商名称 |  | 按营业执照填写 |
| 2 | 成立时间 |  | 按营业执照填写 |
| 3 | 注册资本（万元） |  | 按营业执照填写 |
| 4 | 与本项目相关的主营业务内容 |  | 按营业执照填写 |
| 5 | 注册地址 |  | 按营业执照填写 |
| 6 | 注册电话 |  | 填写注册电话 |
| 7 | 实缴资本（万元） |  | 填写实缴资本 |
| 8 | 参保人数 |  | 填写实际参保人数 |
| 9 | 纳税人资质 |  | 填写一般纳税人/小规模纳税人/其他 |
| 10 | 授权委托书、被委托人社保缴纳证明 |  | 填写有/无，模板见下文 |
| 11 | 是否为初次合作 |  | 填写是/否。若否，填写与招标人的主要合作项目内容、时间、金额等信息 |
| 12 | 业绩证明资料 |  | 按招标公告资格预审要求填写，如：合同X份，每份合同金额X万以上 |
| 13 | 其他有必要的资质 |  | 本采购项目必须具备的资质及其他资质等 |
| 14 | 财务状况 |  | 填写已提供/未提供，模板见下文 |
| 15 | 本项目不接受挂靠、分包、转包、联合体单位参与投标承诺书 |  | 填写已提供/未提供，模板见下文 |
| 16 | 诚信度 |  | 填写是/非失信主体 |
| 17 | 关联公司 |  | 填写所有关联公司名称 |
| 18 | 其他有必要的条件 |  | （如有） |

## 营业执照

须提供营业执照

## 投标授权委托书

**投标授权委托书**

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托本单位人员 （姓名）为我方代理人。代理人以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（2025重点城市户外类广告投放项目（标段xx）投标文件，签订合同和处理有关事宜（向有关行政监督部门投诉另行授权），其法律后果由我方承担。

委托期限：自本授权委托书签署日起至投标有效期结束止

代理人无权转让委托。

附：（1）法定代表人身份证明书（格式后附）。

（2）法定代表人身份证复印件。

（3）被委托代理人身份证复印件。

投标人： （公司名+公章）

法定代表人： （签字）

被委托代理人： （签字）

移动电话：

年 月 日

注：法定代表人亲自投标时，无需提供此授权委托书，但应提供法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

**法定代表人身份证明书**

投标人名称： ，单位性质： ，营业地址： ，成立时间： 年 月 日，经营期限： 。

姓名： 系 （投标人名称）的法定代表人（ 职务： 电话： ）。

特此证明。

投标人： （公司名+公章）

年 月 日

**法定代表人身份证复印件（正反面）：**

**被委托代理人身份证复印件（正反面）：**

## 被委托人社保缴纳证明

提供最近时间社保缴纳证明，须体现社保缴纳公司（与投标人一致）。如由第三方机构代缴，还须提供投标人与第三方代缴机构的服务合同（可脱敏）

## 承诺书

**承诺书**

**致会稽山绍兴酒股份有限公司：**

我公司本着诚实守信的原则，自愿参与贵公司组织的 （2025重点城市户外类广告投放）项目招投标，我公司承诺：不采用挂靠、分包、转包、联合体方式参与投标。严格按照招标公告的要求提交供应商预审资料，我公司在近三年内无违法记录，无商标侵权行为，无不正当竞争行为；银行信用良好，无不良贷款记录；有依法纳税的良好记录，无损害职工权益的不良记录；投标行为、响应文件及提供的一切材料合法、真实、有效；拥有履行投标项目采购内容合法有效的权限；若投标过程中查有虚假，同意做无效响应文件处理，并同意采购人没收投标保证金（如有）；若中标后查有虚假，同意被废除中标资格，并没收投标保证金（合同签订前）/合同履约保证金（合同签订后），因此给招标人造成的损失，我公司承担一切赔偿责任。本承诺书承诺内容自签字盖章之日起生效。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

日期：

## 关联公司证明

可提供第三方网站截图

## 诚信度

提供信用中国信用信息报告

## 同类业绩一览表

至少提供2022年至今，2个（含）以上与本项目相同媒体资源类型投放的成功案例合同，单个合同金额不低于10万。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合同签署年份 | 甲方公司名称 | 项目名称 | 服务内容 | 合同金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## 业绩证明

提供合同等业绩证明（合同、发票），与业绩一览表对应。

提供完整合同，合同的首页、盖章页及能体现合同服务内容、金额等与本项目相关部分可见，须提供业绩合同对应发票（发票必须清晰可见，无打码）。

格式如下：

合同1：XX年XX月XX日（合同签署年份），XX元（合同金额）,XX(服务内容)

（附合同1扫描件、对应发票）

合同2：XX年XX月XX日（合同签署年份），XX元（合同金额）,XX(服务内容)

（附合同2扫描件、对应发票）

合同3：XX年XX月XX日（合同签署年份），XX元（合同金额）,XX(服务内容)

（附合同3扫描件、对应发票）

## 供应商调查问卷

**供应商调查问卷（需盖公章）**

**登记/填写须知:**

1、此份“供应商调查登记问卷”旨在令**会稽山绍兴酒股份有限公司及其关联单位**（以下简称“本公司”）了解贵公司相关情况，以把握贵公司所提供产品或服务的能力。

2、此份问卷调查是作为评定供应商的工具之一，并不是供应商与本公司之间的协定。

3、本问卷的完成质量及信息的准确性是问卷评估的重要依据。填写要实事求是，本公司会根据需要进行深入调查或进行现场稽核。

4、贵公司因为填写和递交本问卷而产生的任何费用或损失，由贵公司自行负担，本公司不承担任何相关责任。

5、供应商调查问卷填写完成后，请在对应采购负责人规定时间内反馈提交。

6、填写时如空间不够，可自行附页。

7、贵公司在填写调查登记问卷时，将视为已接受本填写须知的各项要求。

8、详实和更准确的信息，将有助于本公司增加对贵公司的认识，从而增加双方合作的机会。

9、本问卷非格式化设定，供应商基本信息细则，可根据不同采购类别的关注重点做相应调整

**一 供应商基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称\*** | **(中文)** | | | | | | | | | |
| **(英文)** | | | | | | | | | |
| **注册地址\*** |  | | | | | | | | | |
| **办公地址\*** |  | | | | | | | **土地/建筑物**  **产权性质\*** | **自有 租赁** | |
| **工厂地址\*** |  | | | | | | | **自有 租赁** | |
| **法人代表\*** |  | | | | **纳税性质\*** | | **一般纳税人 小规模纳税人 营业税（自然人）** | | | |
| **成立年份\*** |  | | | | **注册日期\*** | |  | **企业网址** | |  |
| **注册机关\*** |  | | | | **注册资本\*** | |  | **实缴注册资本\*** | |  |
| **统一社会信用代码\*** | | |  | | | | **企业性质\*** |  | | |
| **开户银行名称\*** | |  | | | **联行号\*** |  | | **开户行账号\*** |  | |
| **经营范围\*** |  | | | | | | | | | |
| **质量等体系认证情况，资质证书\*** | 1. 质量/安全/环境等体系认证（请填写证书名称、编号、认证范围及有效期） 2. 行业从业许可/生产许可（请填写证书名称、编号、认证许可范围及有效期） 3. 国家强制产品认证或检验报告（请填写产品名称、认证机构及有效期等）   （必填项，如无资质或认证等证书，填写“无”） | | | | | | | | | |
| **生产/检验设备状况及产能** | 1. 主要生产设备（品牌/基本参数/数量等） 2. 主要检验检测设备（品牌/基本参数/数量等） 3. 日产能   （选填项，生产加工企业必填\*） | | | | | | | | | |
| **人力资源**  **状况\*** | 1. 总人数 2. 技术人员数量及占比 3. 品质检验人员数量及占比 | | | | | | **主要原材料**  **供应商** | （选填项，生产加工企业填） | | |
| **工厂仓储面积** | （选填项，原辅料/包材类供应企业填） | | |
| **自制（代理、外购）的主要产品品牌：** | | | | | | |  | | | |
| **是否与会稽山或关联企业合作过\*：是** **（** **）否（ ）** | | | | | | | 请简述何种合作 | | | |
| **请列举3个大客户/合作伙伴名称** | | | |  | | | | | | |
| **近三年营业收入及利润情况\***  **（杂货类个体商户不填）** | | | |  | | | | | | |
| **联系人（职务、电话、邮箱）\*** | | | |  | | | | | | |
| **其他说明** | | | |  | | | | | | |

**二 分支机构及关联企业**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **地址** |  |
| **联系方式** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **地址** |  |
| **联系方式** |  |

**备注：**

1、标\*项为必填项，涉及到的相关证照、资质证明，请提供电子扫描件。

2、请将本文件打印后加盖公章，提供给会稽山招标联系人。

3、供应商应对其信息的真实有效性负责。

4、供应商与会稽山的需求及招标采购经手人员（包括但不限于参与需求方代表、采购决策人员、谈判人）等直接或间接参与采购的人员，不得有亲属关系或为利益相关人。如有上述情况，需要向会稽山公司提前报备，非经会稽山书面确认批准，不得自行进行有关业务合作。

## 其他有必要的资质及补充资料