长沙农村商业银行股份有限公司

湖南农村金融大厦

中央空调运营与维保服务项目

竞争性谈判

**报 名 资 料**

①因报名资料需要提供一份完整的**Pdf版文件**（Word版报名资料双面打印，法定代表人（负责人）或授权代理人签字并加盖单位公章，原版彩色扫描保存为一个清晰完整的Pdf文件格式），故建议打印出纸质版签字盖章后先扫描、检查Pdf版文件没有问题后再装订纸质版。

②现场报名，先提交报名资料纸质版，详见采购公告。

单位名称： （全称） （盖单位公章）

 报名联系人： （签字）

日期：2023年08月 日

长沙农村商业银行股份有限公司

湖南农村金融大厦

中央空调运营与维保服务项目

竞争性谈判报名资料

**目 录**

**一、单位基本情况 4**

**二、固定经营办公场所情况 8**

**三、法定代表人（负责人）资格证明 9**

**四、授权委托书 11**

**五、类似项目案例情况 14**

**六、拟派项目团队基本情况 17**

**七、报名单位认为需要提供的其他资料 21**

说明：**请认真阅读本说明，严格按照要求编制报名资料，否则报名无效。**

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、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谈判。

2.报名单位必须保证以下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。

3.**现场报名审核通过的供应商**，请将附件报名资料**电子版**发送至邮箱csnsyhjzcg@126.com。

（1）附件报名资料包括①一份完整的**Word版文件**（打印签字盖章前的最终Word电子版）以及②一份完整的**Pdf版文件**（Word版报名资料双面打印，法定代表人（负责人）或授权代理人签字并加盖单位公章，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。邮件报名与报名文件名称均为：长沙农村商业银行湖南农村金融大厦中央空调运营与维保服务项目报名资料——XX公司20230822。

4.请严格按照采购公告要求提供有效的**相关证明资料**。如提供无效的证明资料，将被视为无效报名。

**请务必要注意报名文件**：

1.严格按照采购公告要求以及附件报名资料文件格式参考要求编制报名文件。

2.**严禁擅自修改序号、标题、调整顺序**等，严禁提供已过有效期或不符合规定时间要求的证明资料等，诸多细节要求报名文件中已作详细表述。严格按照要求提供有效的证明资料。

如报名资料发现任何一处不满足采购公告要求，视为无效报名。

3.重点提醒如下（说明：重点提醒不代表全部细节要求提醒到位，请认真严格研究采购公告要求）：

（1）原版彩色+内容清晰可见，包括营业执照、证书、身份证、产权证或租赁协议、照片、截图、合同协议、验收报告、结算发票等所有不是可以直接编辑的内容材料。

（2）营业执照、国家企业信用信息公示系统相关内容截图、完税证明（2022年度）等要求必须提供；

（3）法定代表人参与采购可不用提供最近6个月社保流水，法定代表人授权委托代理人参与采购必须提供授权代理人最近6个月社保明细流水证明材料，且必须体现是供应商单位为授权代理人缴纳社保的关键信息，不能出现单位名称信息隐藏。其他人员要求提供社保明细流水的，要求一样。

（4）类似项目案例业绩（如有要求），必须提供有效案例，提供无效案例后果自负。必须严格按照表格填写顺序提供满足要求的案例以及证明材料，证明资料关键内容必须清晰可见。证明电话要求是座机必须填写座机号码，填写手机号码一律视为无效。

（5）所有材料严禁弄虚作假，否则视为无效报名（后期如果发现则取消投选资格、中选资格等），请各单位严格保持诚信原则，提供真实有效材料。

（6）报名资料电子版①**Word**+②**Pdf**（纸质版双面彩色打印+签字盖章，正本原版彩色清晰扫描）必须检查没有损坏。

# 一、单位基本情况

**单位基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | 投标人单位全称 |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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 |  |
| 行政人员 |  | 初级职称人员 |  |
| 其他人员 |  | 技工 | 自行修改，如没有则不填写 |
| 营业收入（万元） | 2020年 |  | 2021年 |  | 2022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 | 必须与报名邮箱一致 |
| 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

**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）、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**（必须提供）

说明：

①请在此处添加材料（原版彩色复印件并加盖单位公章）。

**2.国家企业信用信息公示系统查询**相关截图（必须提供）

说明：登录**http://www.gsxt.gov.cn/index.html**系统官方网站查询，按以下顺序依次提供投标人单位查询信息截图。请注意不是信用中国网站查询。

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**（2022年度经审计，必须提供）

**（4）完税证明**（2022年度，必须提供）

**2.相关资质证书**（**不强制要求**，如有请提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件）

**（1）中国设备维修安装企业能力等级证书**（制冷空调A类I级）或**集中式空调维修**A/I级和D/I级

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）中央空调清洗A级资质**

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）其他证书**

①XX证书

②XX证书

**3.远大同等知名品牌中央空调原厂商相关①技术服务授权或者②合作协议或者③服务能力证明资料**（要求提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件或复印件）

**（1）** 填写资料类别

①请在此处添加证明材料。

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、参与采购资格、中选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。

# 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**湖南长沙地区**公司固定经营办公场所外景和内景等相关照片。

3.请务必确保以下材料的真实性。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，没收采购保证金（或履约保证金，如有）并要求失信单位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。

**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。若出租方为个人，则提供真实有效的银行转账凭证相关截屏等证明资料）

**2.照片**

**（1）外部全景**

**①**

**②**

**（2）内部区域**

**①**

**②**

# 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中央空调运营与维保服务项目采购活动，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**

|  |  |
| --- | --- |
| 二代身份证（**人像**面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） | 二代身份证（**国徽**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。**

**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湖南农村金融大厦中央空调运营与维保服务项目采购活动，并以本单位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（3个月）：2023年 月 日至2023年 月 日。

本授权书于2023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！

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**。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）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、非参与采购单位，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）**

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

**（2）授权代理人**

|  |  |
| --- | --- |
| 二代身份证（**人像**面彩色清晰图片，不要粘贴纸质裁剪版） | 二代身份证（**国徽**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、非参与采购单位，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、类似项目案例情况

**类似项目案例情况**

近三年（自2020年01月01日起，下同）在**中央空调运营与维保服务**类似项目案例中担任供应商的实施经验（要求至少提供**2个有效案例**：①单个项目中央空调使用面积不少于15000平方米；②合同文本或协议必须含有“**中央空调**”、“**能源管理**”、“**维保**”等内容或含义相近；③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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目****单位** | **合同签订时间** | **项目完成时间** | **项目****状态** | **项目金额** | **主要内容** | **项目单位联系人** | **联系电话**（座机） |
| 1 |  |  | 20200506 | 20220505 | 目前在管 | ①XX万元/3年②XX万元/年 | 简要描述即可，注意控制篇幅①②③ |  | 此处填写座机电话，填写手机号码视为无效投标 |
| 2 |  |  |  |  | 服务结束 |  |  |  | 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，至少提供**2个有效案例**；

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**，包含首页、标的页、盖章页、体现中央空调使用面积和服务内容等，要求内容和盖章等清晰可见）、②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，报名无效。

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，报名无效。

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：目前在管，中央空调使用面积 平方米**

（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

②

③

**2.XX单位XX项目：服务结束，中央空调使用面积 平方米**

（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

②

③

# 六、拟派项目团队基本情况

**拟派项目团队基本情况**

**（一）拟派项目团队人员**

按格式列明本项目拟派团队项目负责人等相关人员信息。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **拟任职务** | **出生年月** | **技术职称**（有则填写） | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  | **项目负责人**（必须要有） |  |  |  |  |
| 2 |  | **技术负责人**（必须要有） |  |  |  |  |
| 3 |  | **驻场服务人员**（必须要有） |  |  |  |  |
| 4 |  | **驻场服务人员**（必须要有） |  |  |  |  |
| 5 |  | 自拟 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

说明：计划拟派于招标人本次项目的团队主要人员包括但不限于①**项目负责人**（指直接与招标人对接的投标人公司管理人员，必须要有）、②**技术负责人**、③**驻场服务人员**等（表格可自行添加修改，职务自拟），必须提供①**个人有效身份证**、②投标人最近**6个月**为其缴纳的**社保明细流水证明**（如有要求）、③**相关资格证书**（如有要求）等有效资料原版彩色清晰复印件（加盖单位公章）。

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：拟派项目团队成员相关资料（原版彩色清晰复印件）

烦请按照表格填写顺序依次提供。

**1.张三：项目负责人**

**（1）个人有效身份证**

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

**（2）投标人最近6个月为其缴纳的社保明细流水证明等资料**（**必须提供**）

**说明：（下同）若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、非投标人单位，则另须提供：**

A.与投标人之间签署的**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、体现个人姓名的关键页以及合同签字盖章页等）

B.投标人与第三方代理公司之间就投标人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、体现投标人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）

**（3）相关资格证书**（如有请提供）

①**XX证书**

**（4）其他**

**2.李四：技术负责人**

**（1）个人有效身份证**

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

**（2）投标人最近6个月为其缴纳的社保明细流水证明等资料**（**必须提供**）

**（3）相关资格证书**（提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件）

①**制冷与空调设备安装维修作业证书**或**制冷与空调设备运行操作作业证书**（必须提供）

②**XX证书**（如有请提供）

**（4）其他**

**3.王五：驻场服务人员**

**（1）个人有效身份证**

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

**（2）投标人最近6个月为其缴纳的社保明细流水证明等资料**（**不强制要求**，如有请提供）

**（3）相关资格证书**（提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件）

①**制冷与空调设备安装维修作业证书**或**制冷与空调设备运行操作作业证书**（必须提供）

②**XX证书**（如有请提供）

**（4）其他**

**4.赵六：驻场服务人员**

**（1）个人有效身份证**

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

**（2）投标人最近6个月为其缴纳的社保明细流水证明等资料**（**不强制要求**，如有请提供）

**（3）相关资格证书**（提供处于有效期内的原版彩色清晰复印件）

①**制冷与空调设备安装维修作业证书**或**制冷与空调设备运行操作作业证书**（必须提供）

②**XX证书**（如有请提供）

**（4）其他**

# 七、报名单位认为需要提供的其他资料

**报名单位认为需要提供的其他资料**

**（一）**

**1.**

（1）

（2）

（3）

**2.**

（1）

（2）

（3）

**（二）**

**1.**

（1）

（2）

（3）

**2.**

（1）

（2）

（3）