供应商报名登记表

项目名称： 项目编号：2019-XNYY-FW-019 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称（全称） |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 单位法人及  身份证号 | 法 人： | | 身份证号： | | | |
| 报名人 | 姓　名： | | 身份证号： | | | |
| 电 话： | | 邮 箱： | | | |
| 递交的资料（注明原件或复印件） | 1.有效营业执照副本，其营业执照经营项目范围中含劳务派遣类项目, 企业注册资本在200万元以上；有效税务登记副本和组织机构代码证（三证合一的不需提供，公司必须是成立3年（含）以上）； | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 2.法定代表人身份证明及身份证或法定代表人授权委托书、身份证以及企业为代理人缴纳最近连续6个月的社保证明； | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 3.供应商必须具有劳务派遣经营许可证； | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 4.供应商提供2016年-2019年2个以上的派遣用工招聘及派遣人数在1000人以上的业绩。(提供相应的派遣合同) | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 5.供应商提供具有管理派遣员工规模3000人以上证明材料。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 6.供应商具有专职法律顾问（提供在本单位最近连续6个月的社保证明）或合作关系的律师事务所（提供合作协议）。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 7.依法缴纳税收、社会保障资金的相关材料：提供投标报名截止时间前六个月的缴税证明、缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）。  注：依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 8.信誉：2016年至今没有处于投标禁入期内。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 9.提供非外资企业、非外资控股企业、非联合体投标的书面声明。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 10.提供参加采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 11.承诺：资格审查文件真实性承诺，由投标人自行声明，若声明与实际不符，将被取消投标或中标资格，其投标保证金不予退还。 | | | | | □原件  □复印（扫描）件 |
| 声明（手写）：以上递交资料真实有效，如与事实不符，我 （个人）及 （公司）（愿承担一切法律责任） 。  声明人： | | | | | |
| 以下栏由采购机构填制 | | | | | | |
| 标书费 | | 金 额： 元 | | 投标保证金 | 金 额： 元 | |
| 缴纳日期： | | 缴纳日期： | |
| 采购机构经办人： | | | | | | |