

采购需求说明

受邀中介服务机构:

请于本项目公告时间截止前向项目业主线下递交报价文件，报价文件需提供：有效报价单、营业执照、资质证书、企业信用报告、供应商基本情况表、法人证明及授权委托书，并提供法定代表人、投标授权代表人、项目负责人及相关技术人员（如有）近一个月社保缴纳证明，以及企业股权关系证明。所有提供的资料均需加盖公章且密封。

本项目采取最低价中标法确定成交供应商，供应商报价低于最高限价的 70%，则需出具合理报价说明。

特此说明。

深圳市龙华区城市管理和综合执法局

2025 年 11 月 4 日

（联系人: 黄工，联系电话: 29180151）

供应商基本情况表

填表单位：（加盖单位公章）

填表日期： 年 月 日

采购人		项目名称			
投标（响应）供应商		供应商统一社会信用代码			
投标（响应）供应商相关人员情况					
序号	职务	姓名	身份证号码	劳动合同关系单位	缴纳社会保险单位
1	法定代表人/单位负责人/主要经营负责人				
2	项目投标授权代表人				
3	项目负责人				
4	主要技术人员				
5	投标文件编制人员				
说明：同一职务有多人担任（如主要技术人员），应分行填写。					
投标（响应）供应商关联关系情况					
序号	关联关系类型	关联主体名称	备注		
1	控股股东		指出资额（或持有股份）占投标(响应)供应商资本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额（或持有股份）的比例虽然不足 50%，但依其出资额（或持有股份）所享有的表决权已足以对投标（响应）供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要影响的股东。		
2	管理关系		指对投标（响应）供应商不具有出资持股关系，但对其存在管理关系的主体。		
说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。					

供应商基本情况表填写及注意事项

一、表格填写注意事项：

《供应商基本情况表》应全部由候选供应商填写，尤其是“投标（响应）供应商相关人员情况”需注意

-- “控股股东” 一栏，只需填写控股 50%以上的大股东，或实际控制人。不需填写全部股东或合伙人；

-- “管理关系” 一栏，只需填写总公司或分公司、母公司或子公司。若没有，则填写“无”。

二、供应商基本情况表所需要的附件：

1. 法定代表人、投标授权代表人、项目负责人及相关人员近

-- “控股股东” 一栏，
只需填写该A公司的持股50%以上的大股东，或实际控制人；
以及A公司的大股东持股50%以上或实际控制的其他公司。
不需填写全部股东或合伙人，

-- “管理关系” 一栏，
只需填写管理该A公司的总公司或母公司，
被A公司管理的分公司或子公司。
若没有，则填写“无”。

附件2

供应商基本情况表

填表单位：(加盖公章) 填表日期： 年 月 日

采购人	深圳市龙华区城市管理综合执法局	项目名称	部门预算财务收支管理审计服务		
投标（响应）供应商	A公司	供应商统一社会信用代码			
投标（响应）供应商相关人员情况					
序号	职务	姓名	身份证号码	劳动合同关系单位	缴纳社会保险单位
1	法定代表人/单位负责人/主要经营负责人				
2	项目投标授权代表人				
3	项目负责人				
4	主要技术人员				
5	投标文件编制人员				
说明：同一关系类型有多个主体的，应分行填写。					
投标（响应）供应商关联关系情况					
序号	关联关系类型	关联主体名称	备注		
1	无	无	指出资本（或持有股份）占投标（响应）供应商资本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额（或持有股份）的比例虽不足50%，但依其出资额（或持有股份）所享有的表决权已足以对投标（响应）供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要影响的股东。		
2	无	无	指对投标（响应）供应商不具有出资持股关系，但对其存在管理关系的主体。		
说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。					

市场监督管理局官网企业信息查询页截图、国家企业信用信息公示系统查询结果页截图、企业出具的正式股权证明文件（网页截图详见图例 2）；

深圳市社会保险历年参保缴费明细表（个人）

页码: 1

缴费月	单位编号	养老保险	医疗保险	生育保险	工伤保险	失业保险	大病医疗保险	住房公积金	养老保险	医疗保险	生育保险	工伤保险	失业保险	大病医疗保险	住房公积金
月		基数	单位元	个人元	基数	单位元	个人元	基数	单位元	个人元	基数	单位元	个人元	基数	单位元
合计 10033.33 63800.24 10033.33 2033.98 588.89 283.17															

备注:

- 1.本证明可作参保人在本单位参加社会保险的依据。在单位部门调转时请显示网址: <http://ajfbah.sz.gov.cn/qj/qj/>, 输入下列社保号(33911ec72e6c400y) 核查, 验证期在有效期内。
- 2.生育保险的险种 "1" 为生育保险, "2" 为生育保险。
- 3.医疗保险的险种 "1" 为基本医疗保险一档, "2" 为基本医疗保险二档, "3" 为基本医疗保险三档, "4" 为少儿/大学生医保(医疗保险二档), "5" 为残废医疗保险。
- 4.上述 "缴费明细" 表中带 "6" 标识为补缴, 空白为正常缴费。
- 5.居民养老保险、少儿/学生医疗保险参保缴费情况不在此表体现。
- 6.如2020年2月至6月的单位缴费部分全部为"0"的, 请至社保经办机构。
- 7.单位编号与对应的单位名称:

单位编号: 20091002

[illegible]