**临港集团投资后评价服务**

**合格供应商资格调查表**

名称

填表日期

**上海临港经济发展（集团）有限公司**

SHANGHAI LINGANG GROUP

**承诺函**

上海临港经济发展（集团）有限公司：

我单位自愿参加贵司投资发展部组织的投资后评价合格供应商调查遴选工作，对提供的以下所有申请及证明材料的真实性、完整性负责，并承担与此相关的责任。

我单位承诺在入围贵司合格供方库后，将积极配合后续日常管理、监督检查、资质复核，信息更新等相关工作。

企业名称： （加盖公章，后附材料加盖骑缝章）

法定代表人： （签字）

日期：

**1. 基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1 概况** | | | |
| 全称 |  | | |
| 所在地 |  | 成立时间 |  |
| 开户银行及账户 |  | 企业性质 |  |
| 法定代表人 |  | 注册资金 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 电子邮件 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | 传真 |  |
| 企业简介： | | | |
| 经营范围：(按企业法人营业执照的内容填写）（提供营业执照复印件） | | | |
| **1.2 组织机构：**（提供企业组织机构图） | | | |
| **1.3 相关资质：**（请提供年检过的“营业执照”（正本）等证书，法定代表人身份证复印件及与提供服务有关的资质证书复印件） | | | |

|  |
| --- |
| **1.4 人力资源情况** |
| **1.4.1 基本情况**  在职员工总共 人，其中管理人员 人，专业人员 人；持有相应资格证书人员 人，持有专业服务资质人员 人，高级职称人员 人。 |
| **1.4.2 从事资产评估或投资后评价服务人数**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 执业资格（人） | 其他资质证书（如有） | | | | XXX | 1 |  |  | | **2** |  |  | |
| **1.4.3 主要从业人员及其技术资格一览**（具有相应资质证书或职称等级高级以上）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **姓名** | **职位** | **持有证书** | **发证时间** | **从事本工作时间** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

**2. 商务、资信情况**

|  |
| --- |
| **2.1近2年的财务审计报告：**  （需经过注册会计师事务所审计，请提供复印件） |
| **2.2 奖惩情况：**  2.2.1 奖励情况（3年内是否获得过与本服务相关奖项）  2.2.2 惩处情况（3年内是否曾受过刑事处罚，或行政处罚，或行业惩戒） |

**3. 企业相关业绩**（3年内针对拟承担任务相同和类似的项目业绩）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **委托单位** | **项目简述** | **项目标的** | **完成时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4 附件清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **附件名称** | **页数** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |