附件

广州市科协智能安全门禁系统建设项目

服务供应商报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | 成立时间 |  |
| 企业员工数量 | |  | | 注册地 |  |
| 联系方式 | | 电 话 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 具体联系人员 | | 姓 名 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 申报企业基本情况 | | | | | |
| 项目成员1 | （需填写项目团队成员的基本情况，包括姓名，性别，毕业院校，学历，学位，专业，擅长领域，工作简历，实务经验、获奖情况等。） | | | | |
| 项目成员2 |
| 项目成员3 |
| 项目成员4 |
| 拟提供  服务内容 |  | | | | |
| 资质水平 |  | | | | |
| 为机关单位提供门禁系统  服务的情况 | （需填写不少于5项机关单位同类项目的委托单位、项目名称、服务费用、成果提交日期等，请附上合作合同复印件，原件备查） | | | | |
| 平台、设备  技术水平 |  | | | | |
| 企业获  表彰情况 |  | | | | |
| 报价情况 |  | | | | |
| 申报企业  确认盖章 | （在此栏还需承诺近3年内没有受过司法行政部门处罚、行业协会纪律处分，近3年内未被记入公共信用信息平台失信主体记录。）  （盖章）  　　　　年　月　日 | | | | |

备注：表中内容请提供相应证明材料。