**响应供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | | | | | | |
| 供应商全称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | 成立时间 | |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | 单位性质 | |  | |
| 法定代表人  （主要负责人） |  | | 所属行业 | |  | |
| 基本存款账户  开户银行 |  | | 基本存款  账户账号 | |  | |
| 上年度营业收入 |  | | 资产总额 | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 资质证书名称 | 证书号 | | 等级 | | 类型 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 从业人员情况 | | | | | | |
| 从业人员总数 |  | 管理人员数量 | |  | 专业技术人员数量 |  |
| 残疾人数量 | |  | 少数民族数量 |  |
| 存在直接控股、管理关系的相关供应商 | | | | | | |
| 关系 | 供应商名称 | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 说明 | 1.成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可不填写“上年度营业收入”；  2.表格空间不足时，请自行扩展。 | | | | | |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期：