

附件 1. 中纺福田染料助剂集中采购供应商入库申请表

公司名称（盖公章）：

公司地址：

联系人：

联系电话：

电邮：

填写日期：

| 评分内容 | | 供应商 | |
|------|------------------------------------|---------------------------|----------------|
| | | 供应商数据及资料 (由染料助剂供应商家提供) | 备注 |
| 1 | 企业性质 如：外商独资，中外合资，国企，民企 | | * 需提供相关文件 |
| 2 | 注册资本(万元) | | |
| 3 | 成立日期 | | |
| 4 | 企业总人数 | | |
| 5 | 业务类型 如：生产厂家，代理商，集团子公司 | | |
| 6 | 经营范围 如：国营，中国私营中国，中外合资私营，外资私营 | | |
| 7 | 产品种类 如：染料（活性 / 分散 / 酸性），助剂，其他 | | |
| 8 | 厂房位置(有/无) 如：中国(请备注省份)，海外(请备注国家) | | |
| 9 | 化验室(有/无) 如：中国(请备注省份)，海外(请备注国家) | | |
| 10 | 送货方式 如：内销，出口(请备注港口) | | |
| 11 | “易制毒、易燃、易制爆、危险品” 是否有相关证明 | | 电子扫描件 |
| 12 | 经营危化品是否具备危险化学品道路运输许可证 | | 电子扫描件 |
| 13 | 是否被列入失信被执行人名单 | | 信用中国网站截图 |
| 14 | 是否被列入严重违法失信企业名单 | | 国家企业信用信息公示系统截图 |

| | | | |
|----|----------------------|--|---|
| 15 | 是否可供货江苏省江阴市高新区(江阴福汇) | | 是/否 |
| | 是否可供货盐城市经济亭湖区(盐城福汇) | | |
| | 是否可供货广东省东莞市沙田镇(沙田丽海) | | |
| | 是否可供货以上三地 | | |
| 16 | 染料助剂主要来源地 | | 自报 |
| 17 | 成立至今过往经营销售量(万吨) | | 自报 |
| 18 | 可以供应: 染料助剂采购目录中以下品名 | | 是否已是该公司相关品名的合格 供货商 是/否 (已有供应商或新供应商 供应新产品, 须经我司技 术部门做样本检测合格 后, 形成相关品名的合格 供应商。此栏填是或否作 为参考用, 不作供应商入 库评估条件。) |
| | 江阴福汇 | | |
| | | | |
| | | | |
| | 盐城福汇 | | |
| | | | |
| | | | |
| | 沙田丽海 | | |
| | | | |
| | | | |
| 19 | 是否能按采购人需求分批送货 | | 是/否 |
| 20 | 是否接受账期: 货到月结 150 天 | | 是/否(如填否, 请备注 可接受货到月结天数) |

* 需提供相关文件

- a. 营业执照副本或商业登记证
- b. 税务登记证副本
- c. 组织机购代码证副本
- d. 一般纳税人申购增值税发票手册正本连复印件
- e. 以贵司抬头信纸提供完整中英文公司名称以及中英文公司地址、联系人、职衔、联络电话及传真号, 汇款银行名称、地址、账号及CNAPS NO等资料并盖上公司印章

如贵司已办理三证合一, 提供一份即可, 不需提供1,2,3项

如贵司为代理商, 需提供授权委托书

如贵司为集团子公司, 需提供集团架构说明及相关证明文件