**福建海峡银行**

**福建海峡银行2025-2027年SWIFT安全评估项目**

**供应商准入申请书**

**公司名称：**

**申请日期： 年 月 日**

**目录**

[一、 福建海峡银行供应商入围资格报审表 3](#_Toc195105150)

[二、 公司营业执照复印件 4](#_Toc195105151)

[三、 公司基本情况 5](#_Toc195105152)

[四、 财务情况 8](#_Toc195105153)

[五、 服务案例 9](#_Toc195105154)

[六、 反商业承诺贿赂函 10](#_Toc195105155)

[七、 诚信经营 11](#_Toc195105156)

[八、 限制性规定 12](#_Toc195105157)

[九、 关联方关系声明函 13](#_Toc195105158)

[十、 业务代表授权书 15](#_Toc195105159)

# 福建海峡银行供应商入围资格报审表

填报单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 注册资本 |  | 成立日期 |  | 营业期限 |  |
| 公司类型 |  |
| 经营范围 |  |
| 法人代表 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 公司联系人 | 填写业务代表信息 | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  | 该地址是否仍在使用 | 是□ 否□ |
| 实际地址 |  |
| 福州地区情况 | 本地公司□ 分公司□ 子公司□ 维护机构□ 其他  |
| 福州地区地址 |  |
| 福州地区人员情况 |  |

**备注：提供营业执照复印件并加盖公章**

# 公司营业执照复印件

# 公司基本情况

## （一）公司经营发展史

## （二）公司组织结构图

## （三）公司控股控制人

企业控股股东、实际控制人、董事、监事及高级管理人员、其他重要人员基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **重要人员类型** | **企业名称/人员姓名** | **职务** | **营业执照号/身份证号码** | **联系电话** |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |

## （四）网点分布情况

1.总部：xxx公司；详细地点：广东省深圳市xxxx。

2.分公司：xxx公司；详细地点：广东省深圳市xxxx。

3.子公司：xxx公司；详细地点：广东省深圳市xxxx。

4.服务团队：xxx公司；详细地点：广东省深圳市xxxx。

## （五）资质证明

简要介绍公司满足CSP安全独立评估要求和资质要求，填写一览表并附上证书复印件（已过期证书，勿填写）或相关证明材料并加盖公章。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资质/证书名称** | **取得年月** | **有效期** | **备注** |
| 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  |  |

# 财务情况

## （一）财务状况说明

简要说明（对“财务和资信状况良好，具有足够的流动资金来承担项目的相关工作，没有财产被接管冻结或亏损处于破产状况”，进行承诺说明）。

## （二）营业额

提供近三年营业额信息：

第一年，总营业额xx万元；

第二年，总营业额xx万元；

第三年，总营业额xx万元；

## （三）财务报表

提供近三年的财务报表关键页，财务报表关键页包含资产负债表、利润表、现金流量表。如有审计，须提供经审计的财务报告。

**如未提供审计报告，视为无审计报告。**

# 服务案例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **合作公司** | **合同时间** | **合同内容** |
| 填写示例 | xx银行 | 2023年5-8月 | SWIFT安全评估 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：

1. 提供2023年至今的合作案例，所提供案例需要包含SWIFT安全评估，提供SWIFT安全评估项目案例至少2个。

2.附上合同关键页，合同关键页须体现合同内容为网络安全技术或攻防培训方向，若未体现，我行有权将其视为无效案例。

# 反商业承诺贿赂函

致：福建海峡银行股份有限公司

为严格遵守国家相关法律法规，构建诚信和谐的市场经营环境，确保廉洁、公开、公平开展集中采购商务供应工作，本公司谨向贵行承诺如下：

一、本公司愿意严格遵守中华人民共和国反商业贿赂的相关法律规定，清楚任何形式的贿赂和贪渎行为都将触犯法律，并将受到法律的严惩。

二、本公司及本公司员工（包括但不限于与我单位建立劳动关系、劳务派遣关系的雇员，我单位的授权代表等。下同）将公正的对待贵行及贵行员工（包括但不限于与贵行建立劳动关系、劳务派遣关系的雇员，贵行的授权代表等。下同），保持高度的诚信和职业道德水准。本公司承诺不向贵行或贵行员工索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于明扣、暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他物质或非物质利益等。

三、不宴请贵行采购人员；不为贵行采购人员报销应由其本人支付的费用或提供低于市场价格的商品；不向贵行采购人员提供与业务无关的招待活动；不以留存、试用样品为名，变相向贵行采购人员提供好处；不向贵行采购人员出借车辆、房屋、电脑或其它物品；不私自或单独在办公场所以外约见贵行采购人员；不与贵行采购人员串通损害贵行利益。

四、本公司在相关招投标活动、供货合同履行、售后服务等方面，无严重不良纪录，无涉及商业贿赂等相关违规、违纪、违法行为。

五、如发现贵行采购人员有“吃、拿、卡、要、报”等行为，本公司将及时拨打贵行举报电话：（0591）87581949。

在贵行今后进行的招标项目中，如上述承诺不实或本公司及本公司员工违反上述承诺的，贵行可永久否决本公司入围采购的资格并有权单方解除已与本公司签订的任何协议（不论该协议是否生效、正在履行），由此导致的相应法律责任和其他一切后果由本公司承担。给贵行造成损失的（包括名誉损失），本公司将向贵行作出赔偿。

特此承诺

 承诺公司（公章）：

 法定代表人（签章）：

 年 月 日

# 诚信经营

简要说明（对“诚信经营，不存在失信及经营异常等情况”，进行承诺说明），并提供“信用中国”网站查询的自证材料。

# 限制性规定

限制性规定，要求承诺相关内容如下：

（1）单位主要负责人（含董事、监事、高管）为同一人或者存在关联关系、管理关系的不同单位，不得同时报名参加本项目。

（2）不接受联合体报名，不得将本项目以任何方式进行转包或分包。

# 关联方关系声明函

福建海峡银行股份有限公司：

根据《商业银行与内部人和股东关联交易管理办法》等规定，现就本人/本单位与贵行关联关系的相关情况声明如下：

一、本人/本单位

□不属于贵行股东或关联方。

□属于贵行股东或关联方，具体情况为：

□贵行股东，但是直接、间接、或共同持有或控制贵行股份或表决权低于贵行总股份的5%，现持有贵行 股（自然人包含本人近亲属持有或控制的股份或表决权）；

□贵行关联方，关联关系为 。

1、贵行内部人；

2、贵行的主要自然人股东；

3、贵行的主要非自然人股东；

4、贵行的内部人和主要自然人股东的近亲属；

5、贵行的关联法人或其他组织的控股自然人股东、董事、关键管理人员；

6、与贵行同受某一企业直接、间接控制的法人或其他组织；

7、贵行的内部人与主要自然人股东及其近亲属直接、间接、共同控制或可施加重大影响的法人或其他组织；

8、其他。

**本人/本单位基本情况如下：**

（一）属于福建海峡银行股份有限公司关联方或股东的法人，请在以下表格内填写基本情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 经济性质或类型 |  |
| 营业执照号码 |  | 法定代表人 |  |
| 注册资本和注册地及变化 |  | 主营业务 |  |
| 持股数和持股比例 |  | 备注 |  |

（二）属于福建海峡银行股份有限公司关联方或股东的自然人，请在以下表格填写基本情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位及地址 |  |
| 身份证件种类和号码 |  | 持股数和持股比例 |  |
| 职务 |  | 备注 |  |

二、本人/本单位认为需要说明的其他事宜：

三、本人/本单位保证上述声明的内容真实、准确、无隐瞒。

 声明人（签章）：

 法定代表人或授权代表（签章）：

 年 月 日

# 业务代表授权书

福建海峡银行股份有限公司：

兹委派我公司工作人员 先生/女士为我公司对贵行的业务代表，其有权代表我公司与贵行开展采购业务及其他银行业务的工作联络，递交或接收相关文件。本授权有效期2年，自 年 月 日至 年 月 日。此期间如我公司变更业务代表，将重新向贵行提交业务代表授权书。

我公司业务代表基本信息：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **所属部门** | **职务** | **联系电话** | **邮箱** |
|  | 　 | 　 | 　 | **座机** | 　 | 　 |
| **手机** | 　 |

 授权单位名称（盖章）：

 法定代表人（负责人）签字：

业务代表（被授权人）签字：

年 月 日

 **（企业全称）**

业务代表身份证复印(企业盖章）