**附件2：**

**江苏省农村信用社联合社供应商信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、供应商基本信息** | | | | | |
| **公司名称** |  | | | **法定代表人**  **（单位负责人）** |  |
| **通讯地址** |  | | | **邮编** |  |
| **所有权性质** | **□外国独资企业□中外合资企业□国营企业□民营企业□上市公司** | | | | |
| **二、供应商法人企业资产情况** | | | | | |
| **注册资本** |  | | **总资产** |  | |
| **是否上市** |  | | **上市时间** |  | |
| **三、供应商经营情况** | | | | | |
| **主要经营范围** |  | | | | |
|
| **主要经营区域** |  | | | | |
| **营业执照号码** |  | | **营业执照起止期限** | |  |
| **五、客户情况** | | | | | |
| **与其他银行合作情况** | **银行名称** | **项目或主要产品** | | **实施时间** | **项目金额** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **与省联社合作情况** | **项目或主要产品** | | | **实施时间** | **项目金额** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

**填表人：            填表日期：**

**填表须知：**

一、填表注意事项：

1.此表由省联社潜在供应商填写，作为我单位建立供应商库，择优选取合作供应商的参考资料，请相关人员务必仔细阅读、认真填写《供应商信息表》；

2.供应商应承诺本表中填写的内容及所提交的相关材料真实、可靠；若有任何弄虚作假，本企业将被省联社取消潜在供应商资格；

3.我单位承诺对供应商所提供的相关信息严格保密，绝不外泄；

4.填写此调查表时，若需增加附页，附页纸张大小必须与本调查表相同，表格格式、项目、内容等必须与调查表中完全一致。

二、填表说明

1.注册资本按供应商法人企业营业执照上注册资本金额填写；

2.所属地区为公司注册所在地；

3.主要经营范围按营业执照上经营范围填写；

4.供应商为法人企业的，提供法人企业的相关证件及授权，加盖法人企业公章；供应商为法人企业分支机构的，提供法人企业营业执照、分支机构营业执照及保险许可证、分支机构单位负责人授权，并加盖分支机构公章。