**附件2**

**供应商报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 联系人 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  | |
| 是否参与本次招标 | □是 □否 | | | | | |
| 是否为CAAC维修单位 | □是 □否 | | | | | |
| 拟承接零部件类型（可多选） | APU轴承类□ 机轮刹车类□ 电子电气类□ 机械类□ | | | | | |
| 主营业务类型 |  | | | | | |
| 资质要求 | 要求 | | | | | 是否满足 |
| 最新有效的维修许可证 | | | | |  |
| 最新有效的部件维修能力清单 | | | | |  |
| 经CAAC批准的最新有效的维修管理手册 | | | | |  |
| 近期完成的1至3份自我质量审核报告 | | | | |  |
| 单位简介 | | | | |  |
| 最新有效的质量手册文件 | | | | |  |
| 特种维修工艺（自填）： | | | | |  |
| 特种作业人员资格证书 | | | | |  |
| 特种作业人员培训记录证明 | | | | |  |
| 公司对特种作业人员的授权证明 | | | | |  |
| 未列入“失信被执行人”、“限制高消费”名录 | | | | |  |
| 备注（选填）：  报名单位（盖章）  日期： 年 月 日 | | | | | | |