

供应商基础信息表

*供应商类型: 鞋品材料供应商		*公司名称: 泉州晋江池店镇洋茂村北有限公司		*通讯地址: 福建省泉州市晋江市池店镇洋茂村北区129号	
*电话: 15960789999		*传真: 05991037		*工厂地址: 福建省泉州市晋江市池店镇洋茂村北区129号	
一、企业基本信息					
*企业类型	工厂	*统一社会信用代码	91350582MA8U7G	*企业总人数	600 人
*公司成立日期	2021-11-3	*开户许可证编号	350501000290045606	*研发人数	16 人
*厂区面积	20000 m²	*是否有分厂	0 个	*板房、打样间人数	10 人
*厂房建筑面积	20000 m²	*分厂人数	0 人	*品控人数	40 人
*厂房类型 (提供自有/租赁文件)	<input checked="" type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租赁	*上市状况	否	*生产人数	500 人
*是否有实验室	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	*检测设备数量	20台	*其他岗位人数	35 人
二、企业财务信息					
*注册资本	1000 万元 RMB	*固定资产	1000 万元 RMB	*上一年度总产值	10000 万元 RMB
*实收资本	1000 万元 RMB	*其中设备资产	2000 万元 RMB	*上一年度销售额	10000 万元 RMB
				银行名称(与探路者结款账户)	中国银行晋江池店支行
				银行账号	422181623155
三、企业联络信息					
项目	*姓名	职务	办公电话	*移动电话	*E-Mail
*企业负责人	林志材	总经理		15960789999	linmos.lin@aishisole.cn
*质量负责人	林清双	常务副总		13362266666	linqingshuang@aishisole.cn
*业务负责人	林铭泉	业务经理		13400808808	linmingquan@aishisole.cn
四、企业体系认证					
是否通过 ISO9001 认证 (质量管理体系)		认证机构	认证编号	首次认证日期	截止日期
是否通过 ISO14001 认证 (环境管理体系)		认证机构	认证编号	首次认证日期	截止日期
是否通过 OHSAS18001 认证 (职业健康安全管理体系)		认证机构	认证编号	首次认证日期	截止日期
其它重要认证 (可在此栏填写)		认证机构	认证编号	首次认证日期	截止日期
五、企业产品类型					
主要产品说明 (例: 运动衫、压胶服、背包)		ETPU、超临界		*主要擅长(主力)1-3类产品名称 举例说明: 棉T恤、跑鞋、保温杯、羽绒睡袋、30L背包、单层账、套绒冲锋衣	
				户外、登山底、跑鞋	

供应商基础信息表

*六、生产人员分配及产能										
生产人员配置 (车间名称自行调整)			产 量/能 (单位不能是“元”)							
车间总人数	500	人	填表时间前一年度年产量	10000000	个	填表时间前第二年度年产量	12000000	个		
工序1车间人数	100	人	工序1名称			填表时间前一年度主力产品名称(前三个品类)	月度产能	年预计生产量	生产效率, 单位/人天	产品单位
工序2车间人数	40	人	工序2名称			ETPU	500000	6000000		月平均生产天数
工序3车间人数	40	人	工序3名称			RB	500000	6000000		
工序4车间人数	55	人	工序4名称			MD	600000	7200000		
工序5车间人数	100	人	工序5名称							
备注: 车间分类如有不同可自行调整车间名称。										
*七、主要客户及研发信息										
当前主要合作客户					企业主要研发产品					
客户名称	供应产品名称	产品单位	年度供应量	占总产能比例	产品名称	产品单位	上一年研发总款数	实际投产总款数		
安踏	ETPU		1000000	43.48%						
乔丹	ETPU		700000	30.43%						
鸿星尔克	ETPU		600000	26.09%						
当前主要供应商										
供应商名称	供给产品名称	产品单位	年度供给量	占采购总量比例						
仁轴		吨	1000	76.92%						
函夏		吨	300	23.08%						
八、企业生产相关设备(有设备清单可以不用填写)										
关键生产设备					关键检测设备					
关键设备1	ETPU机台	数量			关键设备1		数量			
关键设备2	RB机台	数量			关键设备2		数量			
关键设备3	MD机台	数量			关键设备3		数量			
关键设备4	贴合流水线	数量			关键设备4		数量			
关键设备5		数量			关键设备5		数量			
备注: 多余设备清单可附表提供										



供应商基础信息表

*九、我的付款方式	
1. 成品付款方式：无定金，货到仓库并开票付50%，60天后付45%，5%是质保金，120天后付；	
2. 面辅料付款方式：无定金，货到仓库60天内成品厂付款；	
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 接受以上付款方式 如不接受贵司可能接受的付款方式：	
企业其它优势	创新研发，有保障
*希望与探路者合作层次	<input checked="" type="checkbox"/> 有长期战略合作意愿，可以与探路者分享公司所有信息、共担风险、可完全按探路者要求配置产能、研发人员、管理人员，必要时按探路者要求进行管理改革和信息化建设，最终成为探路者的战略合作供应商。
	<input type="checkbox"/> 有意愿将探路者作为本公司的主要客户，能按探路者要求进行品质和交期改善，能进行一定程度的信息共享，能时刻优先保证探路者产品的开发和生产安排，接受探路者的不定期业务检查和监督。
	<input type="checkbox"/> 探路者作为公司的客户之一，在业务范围内能保证品质与交期达成，并对探路者反馈的问题积极对策改善
*内容是必填项	
1、本表需印出加盖公章，一并与“营业执照”“一般纳税人资格证”“开户许可证”“企业信用报告”“开票资料”“厂房租赁（自有）证明文件”“ISO9001、ISO14001、OHSAS18001认证证书”“生产设备清单”“排污许可证（面辅料厂必须提供）”“环保证书（面辅料厂必须提供）”各一份复印件并加盖贵司公章；如果公司和工厂名称不一致，请分别提供以上文件。	
2、本表需同时提供盖章档一份、电子档一份，信息表中重要信息如有变更，应在一周内更新并知会探路者，若因资料变更未及时知会探路者而造成损失时，需负连带责任。	
3、本表盖章档表头填表人，审核人，确认人需亲笔签名，其余资料需电脑录入，严禁涂改，以便存档。	

供方填表人：

供方审核人：

林志彬

填表日期：2025.10.30

单位公章：



实验室调查表

单位名称:	晋江博适特新材料科技有限公司	通讯地址:	福建省泉州市晋江市池店镇洋茂村北区129号
电话:	15960789099	传真:	85991032
联系人:	艾德凤	电话:	15111664065

一、实验室人员 (提供实验室组织架构)

序号	姓名	性别	年龄	文化程度	所学专业	所在部门	岗位	从事本岗位年限	备注
例子	XXX	女	28	本科	纺织工程	物检	高级专员	7.5年	
1	艾德凤	女	42	高中		质检	经理	8年	
2	唐必辉	男	48	高中		物检	经理	10年	
3	李逢春	男	47	高中		质检	高级专员	10年	
4	郑思育	男	45	高中		物检	高级专员	7年	
5	王晓月	女	28	高中		质检	助理文员	5年	

二、实验室设备清单

序号	设备名称	规格型号	数量	生产厂家	校准周期	设备用途	备注
例子	单臂强力机	2512	1	意大利MESDAN公司	1次/年	撕破强力、断裂强力、接缝处纱线抗滑移	
1	磨痕耐磨机		2台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
2	卧式耐折机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
3	立式耐折机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
4	止滑机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
5	测试DIN耐磨机组		1套	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
6	紫外线耐黄变机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
7	灯泡法耐黄变机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
8	低温耐折机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
9	恒温恒湿机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
10	恒温机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		
11	测试回弹机		1台	温州市万丰检测设备有限公司	1次/年		

三、实验室检测能力一览

序号	名称	检测标准名称及编号	备注
例子	织物单位面积质量的测定	GB/T 4669-2008	
1	检查橡胶品对抗磨耗之磨耗的测定	QB/T2884	
2	目测试样色差等级	FZ/T01047	
3	鞋底在低温条件下的耐寒性能	GB/T20991	
4	鞋底的常温耐折性能	GB/T 3903.1	
5	检测成品底的耐磨性能	GB/T 3903.2	

注: 此表打印、实验室组织架构图盖章快递给我公司。

供方填表人:

供方审核人:

林志材

填表日期: 2025.10.30

