

### 供应商基础信息表

*供应商类型:	装备加工厂	*公司名称:	厦门凌太光学有限公司	*通讯地址:	厦门市海沧区新阳工业区阳泰路9号星星工业园4号厂房
*电话:	0592-6512113	*传真:		*工厂地址:	厦门市海沧区新阳工业区阳泰路9号星星工业园4号厂房

#### 一、企业基本信息

*企业类型	工贸一体	*统一社会信用代码	91350205685298558H	*企业总人数	155	人	上一年员工平均离职率	5%
*公司成立日期	2009/8/11	*开户许可证编号	3910-00339853	*研发人数	15	人	*员工在公司平均工作年限	4-5年
*厂区面积	5835 m <sup>2</sup>	*是否有分厂	无	*板房、打样间人数	10	人	*员工月平均工资	元RMB
*厂房建筑面积	9336 m <sup>2</sup>	*分厂人数	无	*品控人数	13	人	是否安排住宿	否
*厂房类型 (提供自有/ 租赁文件)	<input type="checkbox"/> 自有 <input checked="" type="checkbox"/> 租赁	*上市状况	无	*生产人数	117	人	*员工月平均工时	
*是否有实验室 有需填写实验室调查表	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	*检测设备数量	5	*其他岗位人数	20	人		

#### 二、企业财务信息

*注册资本	500 万元RMB	*固定资产	1500 万元RMB	*上一年度总产值	万元RMB	银行名称(与探路者结款账户)	厦门凌太光学有限公司
*实收资本	万元RMB	*其中设备资产	万元RMB	*上一年度销售额	万元RMB	银行账号	129400100100135925


#### 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	胡志宏	总经理	0592-6512113	15359353593	<a href="mailto:master@lintex-optical.com">master@lintex-optical.com</a>
*质量负责人					
*业务负责人	沈妍	销售总监	0592-6512113	13616042205	<a href="mailto:info@lintex-optical.com">info@lintex-optical.com</a>

#### 四、企业体系认证

是否通过	认证机构	认证编号	首次认证日期	截止日期
ISO9001认证 (质量管理体系)				
ISO14001认证 (环境管理体系)				
OHSAS18001认证 (职业健康安全管理体系)				
其它重要认证 (可在此栏填写)	CE, REACH, ROHS	SGS		

#### 五、企业产品类型

主要产品说明 (例: 运动衫、压胶服、背包)	运动太阳镜, 功能型防护眼镜, 休闲太阳镜, 光学定制	*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	
------------------------	-----------------------------	--	---

## 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	167	人	填表时间前一年度年产量	2000000	件/双	填表时间前第二年度年产量			件/双	
裁剪车间人数		人	缝制组数		组	主力产品名称(必须写够三个品类)	月度产能	年预计生产量	台产效率: 件/人天	产品单位
缝制(针车)车间人数		人	每组		人					
后整理车间人数		人								
成型车间人数		人								
其他工序(注明类别)		人			类别					

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

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

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	卧式注塑机	数量	15	关键设备1	偏光测试仪	数量	1
关键设备2	立式注塑机	数量	6	关键设备2	带表卡尺	数量	1
关键设备3	自动喷台	数量	4	关键设备3	棱镜度测试仪	数量	1
关键设备4	电脑裁片机	数量	2	关键设备4	焦度计	数量	1
关键设备5		数量		关键设备5	光谱仪	数量	1

备注: 多余设备清单可附表提供



## 供应商基础信息表

### \*九、我公司的付款方式

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；

是     否    接受以上付款方式    如不接受贵司能接受的付款方式：

企业其它优势    独立专业的设计研发团队，针对不同的企业需求做专项定制开发服务，保密性强。

*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”“开票资料”“企业信用报告”“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，请分别提供此表及先关文件。
- 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：夏泽华

供方审核人：沈妍

填表日期：2025-10-27

单位公章：



**实验室调查表**

单位名称:	厦门凌太光学有限公司	通讯地址:	厦门市海沧区新阳工业区阳泰路9号星星工业园4号厂
电话:	0592-6512113	传真:	
联系人:	沈妍	电话:	

**一、实验室人员 (提供实验室组织架构图)**

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	43	本科	纺织工程	物检	高级专员	7.5年	
1	梅王宝	男	45	大专		品保部		10	
2	李丽珠	女	48	中专		品保部		8	

**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	偏光测试仪		1			测试偏光度	
2	带表卡尺		1			测试尺寸	
3	棱镜度测试仪		1			镜片的棱镜度	
4	焦度计		1			镜片的度数	
5	光谱仪		1			测试镜片标准	

**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	太阳镜和太阳镜片 第2部分:试验方法	GB/T 39552.1-2020	
2	太阳镜和太阳镜片第1部分:通用要求	GB 39552.1-2020	

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:

填表日期:

单位公章:

