

供应商基础信息表

*供应商类型: 装备加工厂		*公司名称: 扬州竺煜户外用品有限公司		*通讯地址: 扬州市邗江区扬子江北路969号1	
*电话: 0514-82224598		*传真: /		*工厂地址: 扬州市邗江区扬子江北路969号1	
一、企业基本信息					
*企业类型	工厂	*统一社会信用代码	91321016MA2068FC9P	*企业总人数	28 人
*成立日期	2019-10-8	*开户许可证编号	321027666202502170020	*研发人数	1 人
*厂区面积	500 m ²	*是否有分厂	无	*板房、打样间人数	2 人
*厂房建筑面积	500 m ²	*分厂人数	0	*品控人数	1 人
*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	未上市	*生产人数	22 人
*是否有实验室 有需填写实验室调查表	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	*检测设备数量	2	*其他岗位人数	2 人
二、企业财务信息					
*注册资本	500 万元RMB	*固定资产	55 万元RMB	*上一年度总产值	250 万元RMB
*实收资本	万元RMB	*其中设备资产	35 万元RMB	*上一年度销售额	235 万元RMB
				银行名称(与探路者结款账户)	工行扬州分行
				银行账号	1108 0200 0910 0496 522
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	刘学	总经理	0514-82224598	13151110665	799932267@qq.com
*质量负责人	王春娟	车间主任		18205255992	799932267@qq.com
*业务负责人	赵松	销售经理		15252792575	15312816388@163.c
四、企业体系认证					
是否通过ISO9001认证 (质量管理体系)	否	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)	否	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)	否	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)		背包/帐篷/睡袋/睡垫	*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		背包/帐篷/睡袋

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	22	人	填表时间前一年度年 产量	10000	件/双	填表时间前第二年度 年产量	12000	件/双			
裁剪车间人数	1	人	缝制组数	2	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	月平均 生产天 数
缝制(针车) 车间人数	16	人	每组	8	人	睡袋	100	1200	6.25	件	24
后整理车间人 数	2	人				帐篷	50	600	3.12	顶	25
成型车间人数	1	人				包类	100	1200	6.25	个	24
其他工序(注 明类别)	2	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			
江苏京途特种 装备有限公司	充气帐篷	顶	1000	60%	携行具	个	4	4			
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							
常州洁泰纺织 品有限公司	面料	米	10000	50%							
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	单针机	数量	10		关键设备1		数量				
关键设备2	双针机	数量	5		关键设备2		数量				
关键设备3	压胶机	数量	2		关键设备3		数量				
关键设备4	长臂机	数量	3		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；	
<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 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	
*希望与探路者合作层次	<input 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 checked="" 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 checked="" 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：王春娟 供方审核人：赵松 填表日期：2025.11.1

