

业体提问书

1 业体基本情报			
1.1	公司名称		营业执照复印件 其他资质证书 (★评价资料)
1.2	营业执照编号		
1.3	公司形态/企业规模	/	
1.4	法人代表		
1.5	公司地址		
1.6	Home page 地址 (网页)		
1.7	公司电话 / FAX 号	/	
1.8	成立日		
1.9	(最终)母公司名称(存在母公司时)		
1.10	贵公司最初交易日(以发生实际交易日基准)		
1.11	营业担当者姓名(职位) / 所属部门	/	
1.12	电话 / E-MAIL 地址(1.11 해당)	/	
2 财务情报			
2.1	近两年间销售总额是多少?	20--/--/--日 基准 年间	20--/--/--日 基准 年间
2.2	近两年间营业利润是多少?	20--/--/--日 基准 年间	20--/--/--日 基准 年间
2.3	最近 会计日基准 资产、资本 及 负债是多少?		附加资产负债表及利润表 (★评价资料)
	基准日期: (近 3 个月或年度报告) 总资产: 流动资产: 总负债: 流动负债: 负债率 (总负债/总资产): 流动资产率 (流动资产/流动负债):		
2.4	贵公司是否对债券者履行了应履行的全部义务?		是/否
	若“否”时请说明事由		
2.5	贵公司现信用评价等级? (指银行或者其他金融认证结构给与的评定)		信用评价书扫描件 (★评价资料)

3	营业活动		
3.1	贵公司主要营业内容是？（营业执照的营业范围）		
3.2	公司员工数是？ (总人数 及 贵公司技术人力数)	/	(★评价资料)
4	人事/保险/税收管理		
4.1	公司组织构是否健全？（组织图等）	是/否	证件扫描件 (★评价资料)
4.2	人事管理制度是否健全？（奖罚/出勤/加班/其他管理等）	是/否	证件扫描件 (★评价资料)
4.3	是否正常缴纳税金？	是/否	证件扫描件 (★评价资料)
4.4	是否缴纳 5 大法定保险？ ※养老保险，失业保险，生育保险，医疗保险，工伤保险	是/否	证件扫描件 (★评价资料)
4.5	若“否”时请说明事由： 对所进行的委托业务是否参加相关营业赔偿责任保 险？ 若未参加营业赔偿责任保险，损坏赔偿如何处理？	是/否 (保障金额:₩)	
4.5	证件扫描件 需要提供		
5	营业状态		
以下事项否有适用于贵公司的事项			
5.1	是否有进行中的 与债券者因破产，不能支付等问题 导致和解或相关诉讼？		是/否
5.2	是否存在因营业或执业行为相关犯罪判决履历？		是/否
5.3	营业途中是否有重大犯法行为？		是/否
5.4	是否未履行按照法定规定支付保险费用 他相关义务？		是/否
5.5	是否未履行纳税关联义务？		是/否
5.6	公司信息关联是否存在虚假信息？		是/否
5.7	是否未持有法律规定的许可证或其他官方机构签发的资格证？		是/否
5.7	请填写所持有的许可证及其他相关资格证		
5.8	以上事项中只要有“是”时请说明事由并记录改善事项		
6	合同实绩/专业能力关联		

	请叙述与此次委托业务相关的最近签订的合同细部内容（3件合同） 若无法叙述时请说明事由：	必要证明资料 (★评价资料)		
6.1	区分	参照 1	参照 2	参照 3
	顾客名			
6.2	顾客社担当者姓名及电话			
6.3	合同日			
6.4	合同内容(简介)			
6.5	合同金额(年间承包费用)			
6.6	近 3 年间 履行合同义务过程中 是否存在 合同当事者提出赔偿要求或进行赔偿的合同？若“是”时请说明事由：	是/否		
6.7	优秀案例	必要证明资料 (★评价资料)		
6.8	关联专利项目 or 2 年内行业奖项	必要证明资料 (★评价资料)		
7	品质保证			
7.1	贵公司是否通过 ISO 9000 或 于此同等级别的官方品质认证？	是/否	认证书扫描件 (★评价资料)	
	是否有其他品质管理制度？	是/否	相关资料 (★评价资料)	
	无品质认证书及其他品质管理制度时 请说明事由？			
8	环境安全管理			
8.1	贵公司是否有 单位作业别环境安全基准 书面资料？	是/否	相关资料 需要提供	
	若“否”时请说明事由			
8.2	贵公司是否保有 OHSAS18001/KOSHA18001 或 于此同等级别的安全保健经营系统 官方认证或管理制度	是/否	相关资料 需要提供	
	若“否”时请说明事由。			

8.3	贵公司是否有环境安全保健管理组织及任命相关法定管理者？ (安全管理者，保健管理者)	是/否	相关资料 需要提供
	若“否”时请说明事由		
8.4	出示 最近 3 年间 产业灾害承认件数 及 相关内容		相关资料 需要提供
8.5	是否对最近 3 年间 因未遵守法定规定 导致被相关国家机关 (劳动局、环境局等) 处罚或被指出的问题点记录及改善对策 进行台帐式管理？	是/否	相关资料 需要提供
	若“是”时请说明事由		
8.6	贵公司是否涉及有害化学物质 涉及 “GBZ2.1-2007 工作场所有害因素职业接触限值 第一部 分：化学有害因素” 内相关有害化学物质	是/否	相关资料 需要提供
	若“是”时请说明 有害化学物品种类、个人保护装置明细 及人力明细		
	请提交有害化学物安全管理计划书		

※ 危险作业/有害物品取拿时，将进行单独安全水准评价（环境安全相关部门）

9	法人代表同种业界经历
9.1	指法人代表在从事该行业的工作经验，帮助了解企业的竞争力
10	BQMS系统必填项目填写
10.1	BQMS系统关于公司重点信息填写 （系统带★字标记项目需填写）

本人确认此业体提问书里回答的内容准确无误。本人知道，此业体提问书是为了确认业体是否符合投标/一般合同的资质而制作的，也知道填写此业体提问书与合同的签订无关。

制作日期：
业体名称：
法人代表：
业务代表：

（盖章）

个人情报&业体提问书 收集及使用同意书

(天津) 三星视界移动有限公司 (SDT)

本人同意贵公司使用，贵公司通过本人或其他合法途径所收集的本人个人情报

个人情报收集项目，收集及使用目的

- 收集项目：姓名，职级，业体名，联系方式，邮箱及关联业体信息等
(业体根据自身情况，可以全部及有选择性的填写信息，信息不足时，双方再沟通)
- 收集、使用目的：便于与(天津)三星视界移动有限公司的合同签订,费用结算及其他业务的进行
- 保留、使用期限：提交资料日起1年(合同签订完后,合同终了日起5年)
保留期限到期，顾客邀请废弃 及 顾客撤回同意使用许可时，将即刻进行情报废弃

※情报提供方有权拒绝此项同意书，但拒绝时无法获得(天津)三星视界移动有限公司相关合同意向、报价邀请等其他来往情报

区分	姓名	职级	联系方式	邮箱地址	个人情报收集及同意使用与否
法人代表					
营业担当					
现场负责人					

制作日期:

业体名称:

法人代表:

业务代表:

(盖章)