风味特色窗口餐饮服务商遴选项目响应文件格式：

**中南财经政法大学**

 **饮食服务中心风味特色窗口遴选项目**

 **食堂 号窗口**

 **品种**

**遴 选 响 应 文 件**

（正本/副本）

服务商（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字）：

日 期： 2025年 月 日

**营业执照（三证合一）（复印件加盖公章）；**

### 公司法人/个体工商户经营者，提供身份证复印件（加盖公章）一份；如涉及授权委托，还需公司法人/个体工商户经营者，提供身份证复印件（加盖公章）一份 +被委托人身份证 复印件（加盖公章）一份+授权委托书

### 对公账户信息（加盖公章）和对公账户的正规税务发票复印件（加盖公章）

### 一、服务商关于资格的声明函

致：中南财经政法大学：

我们　　　　（服务商）　　愿意对 （项目名称） 进行响应。并在此声明，响应文件材料中所有关于服务商资格的文件材料、证明、陈述均是真实、准确的。如果发现此类文件材料、证明、陈述与事实不符，我方将承担由此而产生的一切后果。

特此声明!

服务商：　　　 (全称、盖章)

法定代表人：　　　 (签字)

或委托代理人：　　　 (签字)

日 期： 年　　月　　日

### 二、法定代表人身份证明书和法人身份证正反面复印件（个体工商户提供经营者身份证明书和经营者身份证正反复印件）

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营范围：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （服务商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **粘贴法人身份证（正反面复印件）** |

服务商： （盖公章）

日 期： 年 月 日

### 三、公司人员情况及拟投入本项目的人员情况表

**（可根据拟投入人员自行增加相关内容）**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司总人数 |  | 公司项目总负责人 |  | 本项目负责人 |  |
| 本项目管理人员 |  | 本项目其他人员 |  |
| 公司负责人情况: |
| 姓 名 | 年龄 | 现职务 | 职 称 | 从事工作年限 |
|  |  |  |  |  |
| 公司项目总负责人情况: |
| 姓 名 | 年龄 | 职 称 | 资格经历(主要服务规模及个人工作范围) |
|  |  |  |  |
| 计划用于本项目的主要餐饮从业人员情况: |
| 姓 名 | 性别 | 从事相关餐饮工作年限 | 是否取得厨师证，若取得，相应的级别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

服务商名称(盖章)：

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章)：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

### 类似业绩情况（附类似业绩合同复印件并加盖公章，类似业绩指遴选响应单位与高校或企事业单位签订的餐饮服务合同或合作运营合同）

### 窗口服务方案（包含菜品规划及菜品主辅料份量、毛利率、定价等）

可参考以下格式：

|  |
| --- |
| 经营品种及价格表 |
| 填报时间： 年 月 日 |
| 意向食堂名称： | 意向风味特色窗口编号： |
| 餐饮单位名称： |
| 拟经营品种： |
| 申请品种 | 申请价格/元 | 主辅料构成及份量/g | 单份总重量/g | 毛利率/% |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **产品优势描述：** |
| **是否为加盟品牌（填“是”或者“否”）：** |
| **备注：** |

### 六、相关服务承诺

1、一般应使用由学校统一采购渠道的所有饮食物资（包含扶贫帮销物资）。如采购非学校统一采购渠道的食材，填写自采物资申请使用审批单，经饮食服务中心书面审批后，提供供应商资质、国家相关职能部门检测报告和完整送货单票证至饮食服务中心备案，所有物资做到质量问题可追溯。

2、所有收入必须进入学校财务部指定的专用账户。

3、服务态度好，用心用情服务，给师生提供优质的餐饮服务。