

#### 4.4、项目团队能力

##### 4.4.1、承诺函

致：安庆职业技术学院

安庆市皖宜项目咨询管理有限公司

我公司参与安庆职业技术学院线上迎新与资助综合服务平台采购项目投标，承诺如下：安排为本项目服务的项目团队为6人，包括项目负责人1名，其中项目负责人具备高级信息系统项目管理师证书，另有三人分别具有具备注册信息安全工程师证书、中级软件设计师证书、软件测试工程师证书。

我方对上述声明的真实性负责。如有违反，将依法承担相应责任。

承 诺 人：安徽春雅信息科技有限公司（ 盖 章 ）

日 期：2023年07月10日

4.4.2、项目负责人具备的高级信息系统项目管理师证书及社保证明



表单验证号码85fe90f58113bd64975362e9e0f2bcf



### 河南省社会保险个人参保证明 (2023年)

单位:元

|                    |                    |      |            |                    |            |      |
|--------------------|--------------------|------|------------|--------------------|------------|------|
| 证件类型               | 居民身份证              |      | 证件号码       | 410802198410060065 |            |      |
| 社会保障号码             | 410802198410060065 |      | 姓名         | 赵珍珍                | 性别         | 女    |
| 单位名称               | 险种类型               |      | 起始年月       | 截止年月               |            |      |
| 新开普电子股份有限公司        | 工伤保险               |      | 201206     | -                  |            |      |
| 新开普电子股份有限公司        | 企业职工基本养老保险         |      | 201206     | -                  |            |      |
| 郑州信源信息技术股份有限公司     | 企业职工基本养老保险         |      | 200909     | 201204             |            |      |
| 新开普电子股份有限公司        | 失业保险               |      | 201206     | -                  |            |      |
| 郑州市金水区失业保险老数据(虚拟户) | 失业保险               |      | 200902     | 200908             |            |      |
| 缴费明细情况             |                    |      |            |                    |            |      |
| 月份                 | 基本养老保险             |      | 失业保险       |                    | 工伤保险       |      |
|                    | 参保时间               | 缴费状态 | 参保时间       | 缴费状态               | 参保时间       | 缴费状态 |
|                    | 2009-09-17         | 参保缴费 | 2009-10-01 | 参保缴费               | 2009-09-17 | 参保缴费 |
|                    | 缴费基数               | 缴费情况 | 缴费基数       | 缴费情况               | 缴费基数       | 缴费情况 |
| 01                 | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 02                 | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 03                 | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 04                 | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 05                 | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 06                 | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 07                 |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 08                 |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 09                 |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 10                 |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 11                 |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 12                 |                    | -    |            | -                  |            | -    |

说明:

- 1、本证明的信息,仅证明参保情况及在本年内缴费情况,本证明自打印之日起三个月内有效。
- 2、扫描二维码验证表单真伪。
- 3、●表示已经实缴,△表示欠费,○表示外地转入,-表示未制定计划。
- 4、工伤保险个人不缴费,如果工伤保险基数正常显示,-表示正常参保。
- 5、若参保对象存在在多个单位参保时,以参加养老保险所在单位为准。



打印时间:2023-06-30

4.4.2、项目实施人员具备注册信息安全工程师及社保证明







## 河南省社会保险个人参保证明 (2023年)

单位: 元

|                  |                    |        |                    |    |   |
|------------------|--------------------|--------|--------------------|----|---|
| 证件类型             | 居民身份证              | 证件号码   | 411522198911016038 |    |   |
| 社会保障号码           | 411522198911016038 | 姓名     | 王雷                 | 性别 | 男 |
| 单位名称             | 险种类型               | 起始年月   | 截止年月               |    |   |
| 新开普电子股份有限公司      | 失业保险               | 201705 | 202103             |    |   |
| 新开普电子股份有限公司      | 企业职工基本养老保险         | 202104 | -                  |    |   |
| 郑州信大捷安信息技术股份有限公司 | 工伤保险               | 201311 | 201603             |    |   |
| 郑州信大捷安信息技术股份有限公司 | 企业职工基本养老保险         | 201307 | 201603             |    |   |
| 郑州信大捷安信息技术股份有限公司 | 失业保险               | 201307 | 201603             |    |   |
| 郑州信大捷安信息技术股份有限公司 | 工伤保险               | 201310 | 201603             |    |   |
| 新开普电子股份有限公司      | 工伤保险               | 201706 | 202103             |    |   |
| 新开普电子股份有限公司      | 企业职工基本养老保险         | 201705 | 202103             |    |   |
| 新开普电子股份有限公司      | 失业保险               | 202104 | -                  |    |   |
| 新开普电子股份有限公司      | 工伤保险               | 202112 | -                  |    |   |

### 缴费明细情况

| 月份 | 基本养老保险     |      | 失业保险       |      | 工伤保险       |      |
|----|------------|------|------------|------|------------|------|
|    | 参保时间       | 缴费状态 | 参保时间       | 缴费状态 | 参保时间       | 缴费状态 |
|    | 2013-07-01 | 参保缴费 | 2013-07-01 | 参保缴费 | 2013-07-18 | 参保缴费 |
|    | 缴费基数       | 缴费情况 | 缴费基数       | 缴费情况 | 缴费基数       | 缴费情况 |
| 01 | 4500       | ●    | 4500       | ●    | 4500       | -    |
| 02 | 4500       | ●    | 4500       | ●    | 4500       | -    |
| 03 | 4500       | ●    | 4500       | ●    | 4500       | -    |
| 04 | 4500       | ●    | 4500       | ●    | 4500       | -    |
| 05 | 4500       | ●    | 4500       | ●    | 4500       | -    |
| 06 | 4500       | ●    | 4500       | ●    | 4500       | -    |
| 07 |            | -    |            | -    |            | -    |
| 08 |            | -    |            | -    |            | -    |
| 09 |            | -    |            | -    |            | -    |
| 10 |            | -    |            | -    |            | -    |
| 11 |            | -    |            | -    |            | -    |
| 12 |            | -    |            | -    |            | -    |

**说明:**

- 1、本证明的信息, 仅证明参保情况及在本年内缴费情况, 本证明自打印之日起三个月内有效。
- 2、扫描二维码验证表单真伪。
- 3、●表示已经实缴, △表示欠费, ○表示外地转入, -表示未制定计划。
- 4、工伤保险个人不缴费, 如果工伤保险基数正常显示, -表示正常参保。
- 5、若参保对象存在在多个单位参保时, 以参加养老保险所在单位为准。



表单验证号码: 61353201448638147e428941b7be1



打印时间: 2023-06-30



表单验证号码7d035b0e04a41281c45103bc7e66f4



### 河南省社会保险个人参保证明 (2023年)

单位:元

|             |                    |      |            |                    |            |      |
|-------------|--------------------|------|------------|--------------------|------------|------|
| 证件类型        | 居民身份证              |      | 证件号码       | 411024198810094016 |            |      |
| 社会保障号码      | 411024198810094016 |      | 姓名         | 袁华伟                | 性别         | 男    |
| 单位名称        | 险种类型               |      | 起始年月       | 截止年月               |            |      |
| 新开普电子股份有限公司 | 企业职工基本养老保险         |      | 201109     | -                  |            |      |
| 新开普电子股份有限公司 | 失业保险               |      | 201108     | -                  |            |      |
| 新开普电子股份有限公司 | 工伤保险               |      | 201109     | -                  |            |      |
| 缴费明细情况      |                    |      |            |                    |            |      |
| 月份          | 基本养老保险             |      | 失业保险       |                    | 工伤保险       |      |
|             | 参保时间               | 缴费状态 | 参保时间       | 缴费状态               | 参保时间       | 缴费状态 |
|             | 2011-01-01         | 参保缴费 | 2011-08-01 | 参保缴费               | 2011-01-01 | 参保缴费 |
|             | 缴费基数               | 缴费情况 | 缴费基数       | 缴费情况               | 缴费基数       | 缴费情况 |
| 01          | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 02          | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 03          | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 04          | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 05          | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 06          | 4400               | ●    | 4400       | ●                  | 4400       | -    |
| 07          |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 08          |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 09          |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 10          |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 11          |                    | -    |            | -                  |            | -    |
| 12          |                    | -    |            | -                  |            | -    |

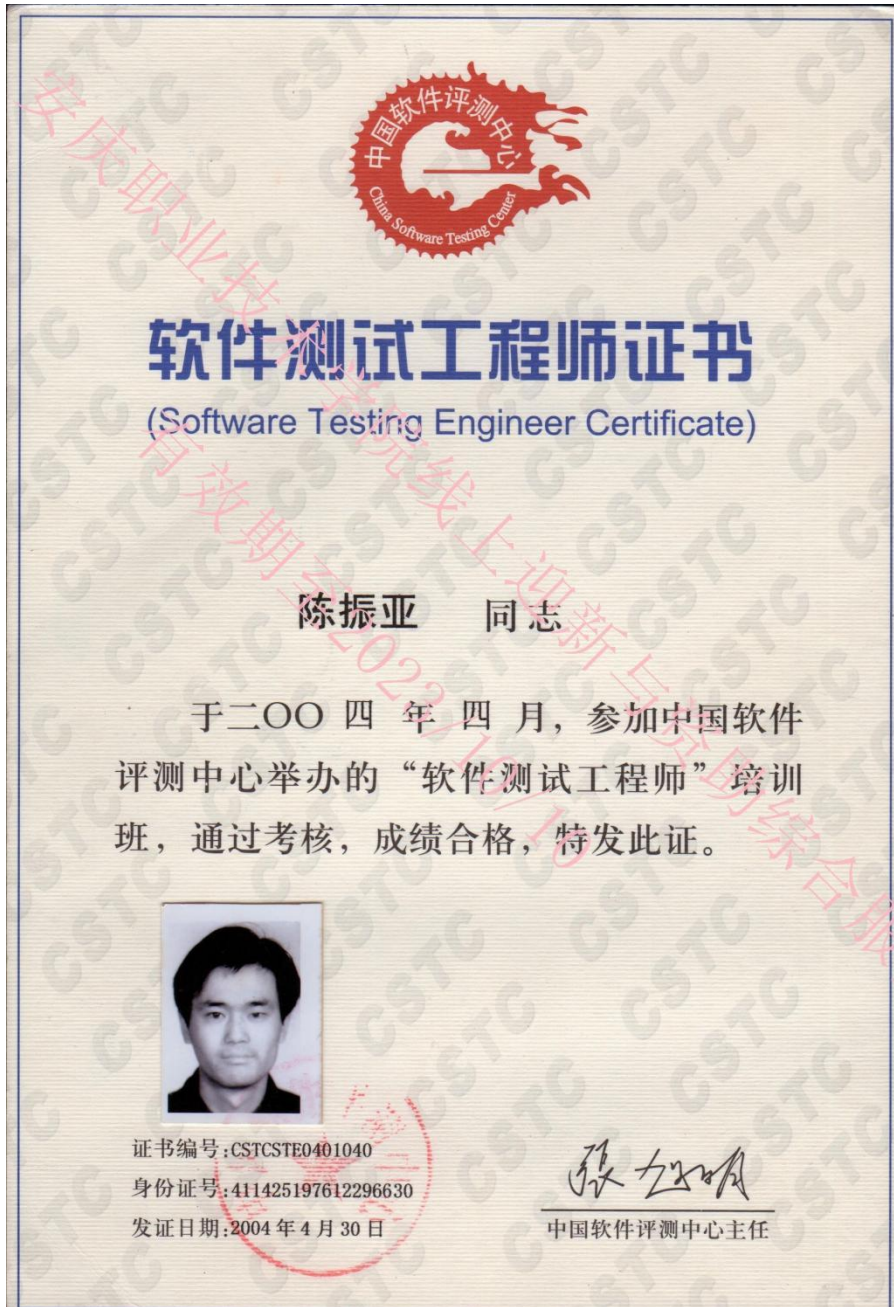
说明:

- 1、本证明的信息,仅证明参保情况及在本年内缴费情况,本证明自打印之日起三个月内有效。
- 2、扫描二维码验证表单真伪。
- 3、●表示已经实缴,△表示欠费,○表示外地转入,-表示未制定计划。
- 4、工伤保险个人不缴费,如果工伤保险基数正常显示,-表示正常参保。
- 5、若参保对象存在在多个单位参保时,以参加养老保险所在单位为准。



打印时间:2023-06-29

4.4.4、项目实施人员具备软件测试工程师证书及社保证明





表单验证号码f8cfaa4d139445386359df2a7a55218



### 河南省社会保险个人参保证明 (2023年)

单位:元

|             |                    |      |        |                    |            |      |
|-------------|--------------------|------|--------|--------------------|------------|------|
| 证件类型        | 居民身份证              |      | 证件号码   | 411425197612296630 |            |      |
| 社会保障号码      | 411425197612296630 |      | 姓名     | 陈振亚                | 性别         | 男    |
| 单位名称        | 险种类型               |      | 起始年月   | 截止年月               |            |      |
| 新开普电子股份有限公司 | 企业职工基本养老保险         |      | 200108 | -                  |            |      |
| 新开普电子股份有限公司 | 工伤保险               |      | 200108 | -                  |            |      |
| 缴费明细情况      |                    |      |        |                    |            |      |
| 月份          | 基本养老保险             |      | 失业保险   |                    | 工伤保险       |      |
|             | 参保时间               | 缴费状态 | 参保时间   | 缴费状态               | 参保时间       | 缴费状态 |
|             | 2001-08-01         | 参保缴费 | -      | -                  | 2001-08-01 | 参保缴费 |
|             | 缴费基数               | 缴费情况 | 缴费基数   | 缴费情况               | 缴费基数       | 缴费情况 |
| 01          | 17043              | ●    |        | -                  | 17043      | -    |
| 02          | 17043              | ●    |        | -                  | 17043      | -    |
| 03          | 17043              | ●    |        | -                  | 17043      | -    |
| 04          | 17043              | ●    |        | -                  | 17043      | -    |
| 05          | 17043              | ●    |        | -                  | 17043      | -    |
| 06          | 17043              | ●    |        | -                  | 17043      | -    |
| 07          |                    | -    |        | -                  |            | -    |
| 08          |                    | -    |        | -                  |            | -    |
| 09          |                    | -    |        | -                  |            | -    |
| 10          |                    | -    |        | -                  |            | -    |
| 11          |                    | -    |        | -                  |            | -    |
| 12          |                    | -    |        | -                  |            | -    |

说明:

- 1、本证明的信息,仅证明参保情况及在本年内缴费情况,本证明自打印之日起三个月内有效。
- 2、扫描二维码验证表单真伪。
- 3、●表示已经实缴,△表示欠费,○表示外地转入,-表示未制定计划。
- 4、工伤保险个人不缴费,如果工伤保险基数正常显示,-表示正常参保。
- 5、若参保对象存在在多个单位参保时,以参加养老保险所在单位为准。



打印时间:2023-06-21

