



(2) 法定代表人身份证明书及法定代表人身份证复印件或扫描打印件、法定代表人授权委托书（如有）及授权人身份证复印件或扫描打印件（联合体投标，牵头人提供）；

二、法定代表人身份证明书

投标人名称： 盛玖建设集团有限公司

单位性质： 有限责任公司（自然人投资或控股）

地址： 山西综改示范 街52号

成立时间： 2002 年 03 月 15 日

经营期限： 2002年03月15日至2052年03月14日

姓名： 陈鹏飞 性别： 男 年龄： 31岁 职务： 董事长

系 盛玖建设集团有限公司 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件或扫描打印件（双面）。



投标人： 盛玖建设集团有限公司 （盖单位章）

2025 年 4 月 23 日

注：若为联合体投标的，由牵头人提供并加盖牵头人单位公章。





法定代表人授权委托书

本人陈鹏飞（姓名）系盛玖建设集团有限公司（投标人名称）的法定代表人，
现委托周宏明（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说
明、补正、递交、撤回、修改汕头市潮南区两英镇风华高美片人居环境综合整治提升项
目—风华片道路及管线工程、高美片道路及管线工程施工（项目名称）投标文件、签订
合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：2025年4月23日至2026年4月23日。

代理人无转委托权。

投标人：盛玖建设集团有限公司（盖单位章）

法定代表人：陈鹏飞（签名或盖章）

身份证号码：14

56

委托代理人：周宏明（签名或盖章）

身份证号码：44

27

附：授权代理人身份证复印件或扫描打印件（双面）

2025 年 4 月 23 日

注：若为联合体投标的，由牵头人提供并加盖牵头人单位公章。





广东省社会保险个人缴费证明

参保人姓名：周宏明

证件号码：44

27

该参保人在广东省参加社会保险情况如下：

一、参保基本情况：

参保险种	参保时间	累计缴费年限	参保状态
城镇企业职工基本养老保险	20200701	实际缴费2个月, 缓缴0个月	参保缴费
工伤保险	20200701	实际缴费2个月, 缓缴0个月	参保缴费
失业保险	20200701	实际缴费2个月, 缓缴0个月	参保缴费



二、参保缴费明细：

金额单位：元

缴费年月	单位编号	基本养老保险				失业			工伤	备注
		缴费基数	单位缴费 (含灵活就业 就业缴费 划入统筹 部分)	单位缴费 划入个 账	个人缴费 (划入个 人账户)	缴费基数	单位缴费	个人缴费	单位缴费	
202502	610110278779	5500	880	0	440	2300	18.4	4.6	9.2	
202503	610110278779	5500	880	0	440	2500	20	5	10	

1、表中“单位编号”对应的单位名称如下：

610110278779:广州市:盛玖建设集团有限公司广东分公司

2、本《参保证明》可由参保人在我局的互联网公共服务网页上自行打印，作为参保人在广东省参加社会保险的证明，向相关部门提供。查验部门可通过上面条形码进行核查，本条形码有效期至2025-10-05，核查网页地址：<http://ggfw.hrss.gd.gov.cn>。

3、参保单位实际参保缴费情况，以社保局信息系统记载的最新数据为准。

4、本《参保证明》标注的“缓缴”是指：《转发人力资源社会保障部办公厅 国家税务总局办公厅关于特困行业阶段性实施缓缴企业社会保险费政策的通知》（粤人社规〔2022〕11号）、《广东省人力资源和社会保障厅 广东省发展和改革委员会 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于实施扩大阶段性缓缴社会保险费政策实施范围等政策的通知》（粤人社规〔2022〕15号）等文件实施范围内的企业申请缓缴三项社保费单位缴费部分。

5、单位缴费是指单位缴纳的养老保险费，其中“单位缴费划入个账”是按政策规定，将单位缴纳的社会保险费部分划入参保人个人账户的金额。

证明机构名称（证明专用章）

证明日期 2025年04月08日