

拟选派项目负责人简历表

| | | | | | |
|-----------|---------------------------|-------------|-------|-------------|-----|
| 姓名 | 戴云平 | 年龄 | 46 | 学历 | 研究生 |
| 毕业学校 | 2005年毕业于南京邮电大学学校计算机应用技术专业 | | | | |
| 专业技术职称 | 信息系统项目管理师 | 执业资格证书及注册编号 | | 10201320088 | |
| 主要主持的类似项目 | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 合同甲方 | 获得的奖项 | 备注 | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

注：1、投标文件中需按要求提供项目负责人有关证书证明。

2、如中标，项目负责人须本表承诺实施，不得更换。



供应商名称：江苏移动信息系统集成有限公司（盖章）

供应商项目管理、技术及售后服务人员一览表

| 姓 名 | 本项目拟任职务 | 学 历 | 身份证号 | 办公电话 | 备 注 |
|-----|---------|-----|-------|-------|-----------------|
| 罗宇峰 | 项目联系人 | 研究生 | 32 61 | 19 78 | |
| 戴云平 | 项目经理 | 研究生 | 32 00 | 13 76 | 信息系统项目管理师 |
| 陈敏 | 其他成员 | 研究生 | 32 70 | 15 21 | 软件设计师/ 网络工程师 |
| 徐桢成 | 其他成员 | 本科 | 32 80 | 15 90 | 电工证 |
| | 售后负责人 | 研究生 | 32 61 | 18 56 | 中级工程师 |
| | 技术售后 | 本科 | 32 11 | 19 08 | / |
| | 技术售后 | 本科 | 32 10 | 18 25 | 电信机务员 |
| | 技术售后 | 本科 | 32 50 | 18 56 | 二级建造师 |
| | 技术售后 | 本科 | 32 60 | 18 41 | / |
| | 维修技工 | 本科 | 32 20 | 19 80 | / |
| | 维修技工 | 本科 | 32 01 | 18 07 | 电信机务员 |
| | 维修技工 | 研究生 | 32 91 | 19 68 | 中级工程师 |
| | 维修技工 | 本科 | 32 70 | 19 08 | / |
| | 维修技工 | 本科 | 32 00 | 19 31 | / |
| | 客服专员 | 本科 | 32 70 | 15 35 | / |

注：如投标人中标，项目管理、技术及服务人员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按招标文件要求附相关人员证书。

供应商名称：江苏移动信息系统集成有限公司（盖章）

项目联系人-罗宇峰



江苏省社会保险权益记录单
(参保人员)

请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

| | | | | | |
|----|-----|-------------------|----|----|---|
| 姓名 | 罗宇峰 | 公民身份号码 (社会保障号) | 32 | 性别 | 男 |
|----|-----|-------------------|----|----|---|

共1页, 第1页

| 参加社会保险基本情况 | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|---------------------|---------|---------|------------|---------|---------|----|
| 险种 | 养老保险 | 工伤保险 | 失业保险 | | | | | |
| 参保状态 | 参保缴费 | 参保缴费 | 参保缴费 | | | | | |
| 现参保单位全称 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | | | 现参保地 | 江苏省省本级(省直) | | | |
| 出具证明前6个月缴费情况(202512-202605) | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 单位全称 | 养老保险 | | 失业保险 | | 工伤保险 | 备注 |
| | | | 缴费基数(元) | 个人缴费(元) | 缴费基数(元) | 个人缴费(元) | 缴费基数(元) | |
| 2025 | 12 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 12 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 01 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 01 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 02 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 02 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 03 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 03 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 04 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 04 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |

说明:

- 本权益单信息为打印时参保情况, 供参考, 由参保人员自行保管。
- 本权益单已签具电子印章, 不再加盖鲜章。
- 本权益记录单出具后有效期(6个月)内, 如需核对真伪, 请使用江苏智慧人社APP, 扫描右上方二维码进行验证(可多次验证)。



项目经理-戴云平-信息系统项目管理师

| | | |
|---|------------------------------|---|
|  | 姓名: Full Name | 戴云平 |
| | 性别: Sex | 男 |
| | 出生年月: Date of Birth | 1980年05月 |
| | 资格名称: Qualification | 信息系统项目管理师 |
| | 资格级别: Qualification Level | 高级 |
| | 批准日期: Approval Date | 2010年11月 |
| 持证人签名: Signature of the Bearer | 签发单位盖章: Issued by |  |
| 管理号: File No. : 10201320088 | 签发日期: Issued on | 2011年02月21日 |

仅限泗洪县档案馆库房档案装具及文化建设项目投标使用

| | |
|----|------------|
| 姓名 | 戴云平 |
| 性别 | 男 民族汉 |
| 出生 | 1980年5月11日 |
| 住址 | [Redacted] |

公民身份号码 3 [Redacted]

仅限用于江苏移动信息系统集成有限公司

中华人民共和国
居民身份证

仅限用于江苏移动信息系统集成有限公司

仅限泗洪县档案馆库房档案装具及文化建设项目投标使用

签发机关 南京市公安局浦口分局

有效期限 2015.08.22-2035.08.22

戴云平社保

江苏省社会保险权益记录单
(参保人员)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

| | | | | | |
|----|-----|-------------------|------------------------|----|---|
| 姓名 | 戴云平 | 公民身份号码 (社会保障号) | 32-111111-111111111111 | 性别 | 男 |
|----|-----|-------------------|------------------------|----|---|

共2页, 第1页

| 参加社会保险基本情况 | | | |
|------------|----------------|------|----------------|
| 险种 | 养老保险 | 工伤保险 | 失业保险 |
| 参保状态 | 参保缴费 | 参保缴费 | 参保缴费 |
| 现参保单位全称 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | | 现参保地 江苏省本级(省直) |

| 出具证明前13个月缴费情况(202505-202605) | | | | | | | | |
|------------------------------|----|----------------|---------|---------|---------|---------|------|----|
| 年 | 月 | 单位全称 | 养老保险 | | 失业保险 | | 工伤保险 | 备注 |
| | | | 缴费基数(元) | 个人缴费(元) | 缴费基数(元) | 个人缴费(元) | | |
| 2025 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 05 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 06 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 06 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 07 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 07 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 08 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 08 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 09 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 09 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 10 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 10 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 11 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 11 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 12 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2025 | 12 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 01 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 01 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 02 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |



共2页, 第2页

| | | | | | | | | |
|------|----|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 2026 | 02 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 03 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 03 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 04 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 04 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 05 | 中国移动通信集团江苏有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |
| 2026 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** | |

- 说明:
1. 本权益单信息为打印时参保情况, 供参考, 由参保人员自行保管。
 2. 本权益单已签具电子印章, 不再加盖鲜章。
 3. 本权益记录单出具后有效期(6个月)内, 如需核对真伪, 请使用江苏智慧人社APP, 扫描右上方二维码进行验证(可多次验证)。



打印时间: 2026年5月29日

其他成员-陈敏-软件设计师、网络工程师

| | | |
|---|------------------------------|--|
|  | 姓名: Full Name | 陈敏 |
| | 性别: Sex | 男 |
| | 出生年月: Date of Birth | 1987年08月 |
| | 资格名称: Qualification | 软件设计师 |
| | 资格级别: Qualification Level | 中级 |
| | 批准日期: Approval Date | 2011年11月 |
| 持证人签名: Signature of the Bearer | 签发单位盖章: Issued by |  |
| 管理号: 11215320302 File No. : | 签发日期: Issued on | 2012 年 01 月 01 日 |

| | | |
|---|------------------------------|---|
|  | 姓名: Full Name | 陈敏 |
| | 性别: Sex | 男 |
| | 出生年月: Date of Birth | 1987年08月 |
| | 资格名称: Qualification | 网络工程师 |
| | 资格级别: Qualification Level | 中级 |
| | 批准日期: Approval Date | 2008年05月 |
| 持证人签名: Signature of the Bearer | 签发单位盖章: Issued by |  |
| 管理号: 08124320523 File No. : | 签发日期: Issued on | 2008 年 08 月 29 日 |



陈敏社保

江苏省社会保险权益记录单
(参保人员)



请使用官方APP或智慧人社APP验证
共1页, 第1页

| | | | | | | |
|----|----|-------------------|---|-----|----|---|
| 姓名 | 陈敏 | 公民身份号码 (社会保障号) | 3 | 052 | 性别 | 男 |
|----|----|-------------------|---|-----|----|---|

| 参加社会保险基本情况 | | | |
|------------|----------------|------|------------|
| 险种 | 养老保险 | 工伤保险 | 失业保险 |
| 参保状态 | 参保缴费 | 参保缴费 | 参保缴费 |
| 现参保单位全称 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | | 现参保地 |
| | | | 江苏省省本级(省直) |

| 出具证明前13个月缴费情况(202505-202605) | | | | | | | |
|------------------------------|----|---------------------|---------|---------|---------|---------|------|
| 年 | 月 | 单位全称 | 养老保险 | | 失业保险 | | 工伤保险 |
| | | | 缴费基数(元) | 个人缴费(元) | 缴费基数(元) | 个人缴费(元) | |
| 2025 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 06 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 06 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 07 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 07 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 08 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 08 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 09 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 09 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 10 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 10 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 11 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 11 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 12 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2025 | 12 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 01 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 01 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 02 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |

共2页, 第2页

| | | | | | | | |
|------|----|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 2026 | 02 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 03 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 03 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 04 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 04 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司宿迁分公司 | *** | *** | *** | *** | *** |
| 2026 | 05 | 江苏移动信息系统集成有限公司 | *** | *** | *** | *** | *** |

说明:
 1. 本权益单信息为打印时参保情况, 供参考, 由参保人员自行保管。
 2. 本权益单已签具电子印章, 不再加盖鲜章。
 3. 本权益记录单出具后有效期(6个月)内, 如需核对真伪, 请使用江苏智慧人社APP, 扫描右上方二维码进行验证(可多次验证)。

打印时间: 2026年5月27日