

全球供应商登记资料包

目的:

全球供应商登记资料包 (GSEP) 文件旨在供已应思科邀请成为思科供应商的新供应商使用,亦可供想要更新其信息的现有供应商使用。作 为全球供应商登记资料包 (GSEP) 的组成部分而提供的信息、将输入到思科的供应商数据库中。

警告:

- 思科不接受未经邀请提交的 GSEP 表格。
- 思科不接受未完整填写的 GSEP 表格(必须填写所有必填页面,包括签名。对于不适用的字段,请填写 "不适用")。
- 思科不接受以可编辑格式发送的 GSEP。

美国和加拿大的非制造业供应商

思科强烈建议您通过键盘输入 GSEP 的内容,而不要采用手写方式。

说明:

全球供应商登记资料包是一份可写、可保存的 PDF 文件。请打印填写完毕的资料包,签名并扫描,然后通过电子邮件发送给您的思科代表/ 负责人。如果使用数字签名,请确保选中"签名后锁定文件"选项。如有任何疑问,请与您的思科代表/负责人联系和/或访问"成为思科供 应商"网站。

付款方式与选项

思科对非制造业供应商要求的标准付款方式为 90 日付清。对于美国和加拿大的供应商,经思科酌情批准,可选择使用思科的 "90 日付清 20 日付清扣百分之一"的加速折扣付款方式。
美国和加拿大之外的所有其他国家/地区的非制造业供应商 思科对非制造业供应商要求的标准付款方式为 90 日付清。目前,思科在全球的某些地区实行不同于 90 日付清的付款方式。若要确定您 公司所在地点是否规定了不同的付款方式,请参阅" <u>成为思科供应商</u> "页面,查看具体地点的付款方式。
任何国家/地区的制造业供应商
请提供您的思科代表(例如思科买方、思科合同经理等)的姓名:

第三方付款

您是否愿意代表思科向第三方供应商付款(例如接收思科提供的资金来偿还思科所欠债务)?

附注: 此选项仅限思科认定的制造部件和/或服务提供商使用。



供应商概况表

(请提供与您的公司相关的所有信息,否则请填写"不适用")

行动:	新 変更 (変更生效日期):		
<u>供应</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
]名称/注册企业名称: 文填写 <u>并</u> 依适用情况加填中文 [大中华区] 或汉字和假名 [日本地区])		
D&B I	U-N-S 编号		
采购	京点信息:		
供应商	!址:		
州/省:			
	}:		
(思科	可订单的电子邮箱别名(例如企业电子邮箱):		
税务登	2编号(VAT、ABN 等): (如果适用)		
印度:	永久帐号 (PAN):		
	TAN 编号(扣缴税款帐号)	站)	
法国: 南非: 中南美	SIRET 编号:		
加拿大	GST/HST 登记编号:		
	QST 登记编号 <i>(如果适用):</i>		
	CRA 豁免 是 境外纳税识别号: (按居住国家) 地区分配的纳税识别号) 魁北克省豁免 否 (按居住国家) 地区分配的纳税识别号)		
重要提示: 非加拿大永久居民在加拿大境内提供服务所获付款需预扣 15% 的税款(如果在魁北克省提供服务,则额外增加 9% 的预扣税款)。除非非加拿大永久居民供应商能够提供 CRA/QC(如果适用)豁免预扣税款的副本,否则无论是否有豁免该项服务纳税的协议,都必须从所获付款中预扣税款。有关详细信息,请参阅"成为思科供应商"的"税务规定"部分。			
中国:	请附加 "营业执照"		
	ī亚、马来西亚和新加坡: (适用于提供服务的海外供应商) – 请附加 "居住证明"		
下载必	·须填写 IRS 税务附录(W-8BEN 表、W-8ECI 表、W-8IMY 表、W-8EXP 表、W-9 表或 8233 表)。请从 " <mark>成为思科供应商</mark> " 网站的 "税务规 ī表格,填写、签字并交回。 …	定"部分	
供应商		٦	
	企业的多数控股权是否由美国公民持有?	-	
	企业是否至少有 51% 的股份由包括少数族裔、女性、退伍军人、伤残军人、LGBT(女同性恋者、男同性恋者、	_	
	R性恋者和跨性别者)在内的美国公民拥有、管理和控制,或者企业是否是经美国小企业管理局 (SBA) 认定的历史上 R业未能充分开发的地区 (HUBZone) 的企业?		

重要提示: 如果对问题 2 或问题 3 回答 "是",则必须在思科<u>多元化供应商门户中登记并提交多元化企业档案</u>。



付款地点信息: (此为付款地址 - 请用英文填写并依适用情况加填中文 [大中华区] 或汉字和假名 [日本地区]) *只有*此信息与上面的"采购地点信息"相同时,方可在此处打勾,否则请完整填写。 供应商名称: __ 供应商地址: _____ ______国家/地区: _____ 州/省: _____ 邮政编码: 电话号码: ______ _ 联系人电子邮箱: ____ 电子转帐付款登记表 附注: 我们要求*所有*供应商经由 ACH 或电汇转帐接收付款。 (请提供与您的公司相关的所有信息,否则请填写"不适用") 汇款通知单: 供应商电子邮箱地址/公司电子邮箱别名: 供应商开户银行信息: (帐户所在银行) 供应商/帐户开户人姓名:_ (请用英文填写并依适用情况加填中文[大中华区]或汉字和假名[日本地区]) (另请依适用情况加填中文[大中华区]或汉字和假名[日本地区]) 分行或支行名称: _ (另请依适用情况加填中文[大中华区]或汉字和假名[日本地区]) _____ 分行或支行代码/识别号: (请依适用情况填写日本地区 Zengin 银行编号 – 4 位数字) (请依适用情况填写日本地区 Zengin 分行/支行编号 - 3 位数字) IBAN 编号: (欧洲和新兴市场必填) ___ SWIFT/BIC/IFSC/银行通用识别号/CNAPS 代码/ACH ABA 代号: (如果适用) 帐户类型 - 储蓄 ("Futsu") 或支票 ("Toza") 或其他: (请指明 - 日本必填) ___ 城市: 银行地址: 州/省: ___ 货币(列出适用的货币): 供应商中转银行信息: *只有*在此信息不适用时,方可在此处打勾,否则请完整填写。 银行名称: _______分行或支行名称: _____ 银行地址: _____ ____ 城市: _____ 州/省: 国家/地区: 邮政编码: 帐号: ________银行代号 (CHIPS/SWIFT/ABA): ______ **授权:** (必填) 本人证明上面填写的所有信息都真实准确,并授权思科向上述银行发起付款。 **姓名**: (请用正楷字书写) _______**职位**: ______ 日期: