**资格证明文件**

**（一）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定，并提供以下资料：**

1、提供合格有效的法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

供应商是法人或其他组织的应提供营业执照等证明文件，供应商是自然人的应提供有效的自然人身份证明。

2、提供2022年度经审计的财务报告（包括“四表一注”即《资产负债表》《利润表》《现金流量表》《所有者权益变动表》及其附注；成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证（基本账户信息）或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的担保函；

3、提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺；

4、税收缴纳证明：提供谈判响应文件递交截止日前一年内已缴纳的至少一个月的纳税证明或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

5、社会保障资金缴纳证明：提供谈判响应文件递交截止日前一年内已缴存的至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

6、参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

**（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：**

1、合同包1(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目助听器)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

本合同包不专门面向中小企业。

2、合同包2(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目辅助器具)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

本合同包专门面向中小企业采购，供应商应为中小企业或监狱企业或残疾人福利性单位。

3、合同包3(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目假肢)

本合同包专门面向中小企业采购，供应商应为中小企业或监狱企业或残疾人福利性单位。

**（三）特定资格条件：**

1、合同包1(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目助听器）；合同包2(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目辅助器具)；合同包3(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目假肢)：须提供法定代表人授权书（附法定代表人、被授权人身份证复印件）法定代表人直接参加谈判，须提供法定代表人身份证明

2、合同包1(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目助听器）；合同包2(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目辅助器具)；合同包3：(灞桥区2023年残疾人个性化辅助器具适配补贴项目假肢)：供应商未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人和重大税收违法失信主体，未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单；

3、本项目包均不接受联合体谈判。

4、具有医疗器械经营许可证或二类医疗器械备案证。

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正反面）

供应商名称： （盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**说明：仅限法定代表人参加时提供。**

**法定代表人授权书**

**致：采购人名称/西北国际（陕西）造价管理集团有限公司**

(供应商名称) 按中华人民共和国法律于（ 年 月 日 ） 成立。法定代表人 姓名 特授权 被授权人姓名 代表我公司全权办理针对本次 项目名称、项目编号 投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

本授权有效期与投标有效期一致。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字或盖章： | 法定代表人签字或盖章： |
| 职务： | 职务： |

附法定代表人身份证复印件及被授权人身份证复印件（正反面）

供应商名称： （盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**说明：法定代表人直接投标时无需提供。**