**供应商应提交的相关资格证明材料**

**1、具有独立承担民事责任的能力：**具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明，自然人参与的提供其身份证明。（提供相关证明资料复印件或扫描件加盖供应商公章）

**2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：**提供上一年度经审计的财务会计报告（至少包括审计报告、资产负债表和利润表，成立时间至响应文件提交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），或响应文件提交截止时间前六个月内其基本账户开户银行出具的资信证明（附基本存款账户信息），其他组织和自然人提供银行出具的资信证明。（提供相关证明资料复印件或扫描件加盖供应商公章）

说明：提供基本账户开户银行出具的资信证明的须按下方给定格式（详见《中国人民银行关于取消企业银行账户许可的通知》银发〔2019〕41号附件1）填写基本存款账户信息。

**基本存款账户信息**

账户名称：

账户号码：

开户银行：

法定代表人：（签字或盖章）

基本存款账户编号：

供应商：（供应商全称并加盖公章）

日期：　　年　月　日

**3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：**提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书。（附格式）

**承诺书**

(采购代理机构) :

我单位参加本次 (项目名称) （项目编号： （项目编号） ）采购活动，在此郑重承诺：

我单位在完全理解本次采购项目的技术、服务、商务要求及其他内容后，决定参与本次采购项目，我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力保证本合同履行。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

供应商：（供应商全称并加盖公章）

日 期： 年 月 日

**4、有依法缴纳税收的良好记录：**提供响应文件提交截止时间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。（提供相关证明资料复印件或扫描件加盖供应商公章）

**5、有依法缴纳社会保障资金的良好记录：**提供响应文件提交截止时间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。（提供相关证明资料复印件或扫描件加盖供应商公章）

**6、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：**提供参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录，以及未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的书面声明，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商参加本项目的采购活动。（附格式）

**声明书**

（采购代理机构） :

我单位参加本次 （项目名称） （项目编号： （项目编号） ）采购活动，在此郑重声明：

1．在参加本次政府采购活动前3年内的经营活动中\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。

2．我方 （填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3．我方 （填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4．我方 （填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商：（供应商全称并加盖公章）

日 期： 年 月 日

**7、法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书：**法定代表人参与磋商时，提供法定代表人身份证明；授权代表参与磋商时，提供法定代表人授权委托书。

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证（正反面复印件） |

供应商：（供应商全称并加盖公章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

（采购代理机构） :

现委派 （代理人姓名） 代表我方参加贵单位组织的 （项目名称） （项目编号： （项目编号） ）政府采购活动，以我方名义签署、澄清、确认、递交、撤回、修改响应文件，签订合同和全权处理一切与之有关的事宜，其法律后果由我方承担。

本授权有效期与响应文件有效期一致。代理人无转委托权。

代理人姓名： 联系电话：

身份证号码： 职 务：

通讯地址：

法定代表人/委托代理人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证 | 委托代理人身份证 |
| （正反面复印件） | （正反面复印件） |

供 应 商：（供应商全称并加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日