**投标人应提交的相关资格证明材料**

**采购项目名称：{请填写采购项目名称}**

**采购项目编号：{请填写采购项目编号}**

**采购包号：【第一包：沉浸式运动体验设备采购】**

**【一般资格审查】**

1.供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

**评审依据：供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。**

2.供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料；

**评审依据：投标人需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。**

3.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动； 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**评审依据：供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。**

**【特殊资格审查】**

1.主体资格：供应商为向采购人提供相关货物的法人或其他组织；

**评审依据：提供营业执照或其他证明材料加盖单位公章。**

2.社会保障资金缴纳证明：供应商提供自2024年1月至今已缴纳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，单据或证明上应有社保机构或代收机构的公章。依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明；

**评审依据：提供符合上述证明材料并加盖单位公章。**

3.税收缴纳证明：供应商提供自2024年1月至今已缴纳的至少一个月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；

**评审依据：提供符合上述证明材料并加盖单位公章。**

4.财务状况证明：供应商提供经会计师事务所审计的2023年的财务审计报告或在开标日期前六个月内其基本开户银行出具的资信证明；

**评审依据：提供符合上述证明材料并加盖单位公章。**

5.信誉要求：截止至投标文件递交截止时间之前，供应商未被“信用中国”列入严重失信主体名单查询及重点领域严重失信主体名单查询，未被列入“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)”政府采购严重违法失信行为记录名单；

**评审依据：提供上述书面声明原件加盖单位公章，格式详见附件。**

6.投标授权代表：投标人应授权合法的人员参加本项目招标活动全过程，其中法定代表人直接参加开标活动的，应出具法定代表人证明书及法定代表人合法有效的身份证扫描件，且应与营业执照上信息一致；法定代表人授权代表参加开标活动的，应出具法定代表人证明书、法定代表人授权书及授权代表合法有效的身份证扫描件。

**评审依据：提供上述证明材料原件加盖单位公章，格式详见附件。**

### 7.是否面向中小企业采购 本项目【第一包：沉浸式运动体验设备采购】为专门面向中小企业采购包，供应商应为中型企业或小型企业或微型企业。

**评审依据：供应商须按系统要求提供中小企业声明函。投标人如为中小企业的，须严格按照系统给定格式提供中小企业声明函，其中必须反映全部投标涉及的货物的具体生产厂家，如格式无法扩展则可针对不同产品分别提供。中小企业声明函由投标人提供，必须加盖投标人的有效印鉴，涉及内容的真实性由投标人承担相关责任。**

后附格式供参考。

**附件1：承诺书**

致： （采购人名称） ：

我公司 为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构，参与 项目的政府采购活动，经全面细致的了解项目情况及采购文件要求后，在此郑重承诺：

我公司截止至投标文件递交截止时间之前，未被信用中国”列入严重失信主体名单查询及重点领域严重失信主体名单查询，未被列入“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)”政府采购严重违法失信行为记录名单；

我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

我公司在参与本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。无法律法规禁止参加政府采购活动的情形。

我公司未存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动；

我方与采购人不存在利害关系及其他可能影响招标公正性的情形。

如上述内容有隐瞒或未能提供真实信息的，我公司将承担一切不利后果，同时我单位已经全面了解了有关陕西省财政厅电子化招投标及采购文件的规定，愿意承担相应的风险及责任。

供应商： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日

**附件2：法定代表人证明书及授权书**

**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：（采购人名称） | | | | |
| 企业  法人 | 企 业 名 称 |  | | |
| 法 定 地 址 |  | | |
| 工商登记机关 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 法定  代表人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 法定  代表人  身份证  复印件 | 身份证（国徽面、人像面） | | （法定代表人签字或盖章） | |
| （供应商公章）  年 月 日 | |

**法定代表人授权书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：（采购人名称） | | | | | |
| 被  授  权  人 | 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 职 务 |  | | 联系电话 |  |
| 被  授  权  项  目  与  内  容 | 项目名称 |  | | | |
| 包段名称 | 【第 包： 】 | | | |
| 项目编号 |  | | | |
| 授权范围 | 全权办理本次招标采购项目的投标、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。 | | | |
| 法律责任 | 本公司对被授权人在本项目中所实施的代理行为承担全部法律责任。 | | | |
| 授权期限 | 本授权书自开标会议之日计算有效期为90天。 | | | |
| 被授权人身份证复印件 | | | 法定代表人签字或盖章：  被授权人签字或盖章： | | |
| 身份证（国徽面、人像面） | | |
| （供应商公章）  年 月 日 | | |

## 附件3：投标保证金缴纳

致：开瑞项目管理有限公司

我公司为参与贵单位组织的 （项目名称、项目编号、【第 包： 】）的供应商，已经将本项目投标保证金（大写： ；小写： ）缴纳至指定账户，并附转账凭证。

附：

|  |
| --- |
| （转帐或汇款的银行凭证复印件） |