## 资格审查

**一、****营业执照：投标人为向招标人提供货物及配套服务的法人或其他组织**

1. **投标人资格要求：**

1.投标人为代理商的应出具医疗器械经营许可证（或医疗器械经营备案凭证）和生产厂商的医疗器械生产许可证（或医疗器械生产备案凭证）；投标人为生产厂商的应出具医疗器械生产许可证（或医疗器械生产备案凭证）

2.所投产品如属于医疗器械应出具医疗器械注册证或医疗器械备案凭证

3.所投产品如为进口产品的须提供“进”字号医疗器械注册证以及完整的授权链证明材料

4.本项目招标文件中允许提供的进口产品已做进口论证，接受进口产品的投标。本项目未做进口论证的产品，投标人所投的任何进口产品均不被接受

**三、信用信息：投标人信用要求：截止至投标文件递交截止时间之前，投标人未在“信用中国”网站中被列入“信用服务”查询栏目中严重失信主体名单以及重点领域严重失信主体名单**

**四、法定代表人证明书及授权书**

**法定代表人证明书及授权书**

**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致： （招标人名称） | | | | |
| 企业法人 | 企业名称 |  | | |
| 法定地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 企业类型 |  | | |
| 成立日期 |  | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人身份证复印件或扫描件 | 身份证（国徽面、人像面） | | 法定代表人签字或盖章： | |
| （投标人加盖公章处）  年 月 日 | |

**法定代表人授权书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致： （招标人名称） | | | | | |
| 被授权人 | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 职务 |  | | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 被  授  权  项  目  与  内  容 | 项目名称 |  | | | |
| 项目编号 |  | | | |
| 授权范围 | 被授权人全权办理本次采购项目的联系、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的签名承担全部法律责任。 | | | |
| 授权期限 | 本授权书自投标文件递交截止日起有效期90天。 | | | |
| 被授权人身份证复印件或扫描件 | | | 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） | | |
| （投标人加盖公章处）    年 月 日 | | |

**五、其他材料**

1. 中小企业声明函
2. 监狱企业（格式具体见附件）
3. 福利企业声明函（格式具体见附件）
4. 《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》

**承诺书（一）**

致： （招标人名称） ：

我公司 （公司名称） 为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重承诺：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）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；

（6）法律、行政法规规定的其他条件；

2、我公司无法律法规禁止参加政府采购活动的情形。

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。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日

**承诺函（二）**

致： （招标人名称） ：

我公司 为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重承诺：

我公司截止至投标文件递交截止时间之前，我公司未被“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；

我公司无法律法规禁止参加开标活动的情形，且我公司不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，参加同一合同项下的磋商活动的情形。

如有隐瞒或未能提供真实信息的，将承担一切不利后果。

供应商： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

**附件1中小企业声明函**

**中小企业声明函（货物）(非中小微企业不填写)**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加     （招标人名称）的 （项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于 行业；制造商为    （企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为    万元，属于     （中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于 工业（制造业）行业；制造商为    （企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为    万元，属于     （中型企业、小型企业、微型企业）；

......

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期： 年 月 日

说明：1、未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

2、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**附件****2监狱企业声明函（如有可提供）**

**《监狱企业声明函》**

本公司郑重声明，根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，本公司为 （请填写：监狱）企业。

本单位为符合条件的监狱企业，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务）。

本公司对上述声明的真实性负责，若有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （印章）法定代表人或其法人授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**1.非监狱企业无需在投标文件中提供。如为监狱企业应在投标文件的封面右上角明确注明相关信息以便方便认可。**

**2.投标人提供《监狱企业声明函》的需保证其真实性，如经查实存在虚假证明的情况，由投标人承担相应责任。**

**附件3福利性单位声明函（如有可提供）**

**福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据陕西省《关于政府采购优先购买福利性企业产品和服务的意见》规定，本单位为符合条件的福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物，或者提供其他福利性单位制造的货物（不包括使用非福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （印章）

法定代表人或其法人授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**注：**

**1.非福利性单位无需在投标文件中提供。如为福利性单位应在投标文件的封面右上角明确注明相关信息以便方便认可。**

**2.投标人企业所提供的《福利性单位声明函》，由其自行承担相应的法律责任。**

**3.如投标人同时提供上述优惠内容，评标委员会只认可其一项有效声明函，评标委员会即可给予价格10%的扣除，不得重复给予价格扣除。**

**附件4《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》**

为响应党中央、国务院关于治理采购领域商业贿赂行为的号召，我公司再次承诺：

1.在参与采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2.不向招标人、招标代理机构和采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取成交交易机会。

3.不向招标代理机构和招标人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与采购市场竞争并谋取成交、成交。

4.不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获取采购订单。

5.不采取不正当手段诋毁、排挤其他响应投标人。

6.不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害招标人的合法权益。

7.不与招标人、招标代理机构、采购评审专家或其他投标人恶意串通，进行质疑和投诉，维护采购市场秩序。

8.尊重和接受采购监督管理部门的监督和招标代理机构采购要求，承担因违约行为给招标人造成的损失。

9.不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

承诺单位：（盖章） 全权代表：（签字）

地址： 邮编：

电话： 电话：

年 月 日