**资格证明文件**

**（1）营业执照等主体资格证明文件：合法注册的法人应提供营业执照（或事业法人证）、组织机构代码证、税务登记证或统一社会信用代码的营业执照或其他组织应提供合法证明文件或自然人提供身份证件。**

**（2）财务状况报告：提供2024年度经审计的财务会计报告，或其磋商前三个月内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证明，或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的磋商担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）。**

**（3）税收缴纳证明：提供开标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。**

**（4）社会保障资金缴存证明：提供开标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。**

**（5）提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的声明的承诺声明。**

**具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的声明的承诺声明**

致： （采购代理机构）

我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

特此声明！

单位名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**（6）书面声明：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。**

**近三年无重大违法记录书面声明**

致： （采购代理机构）

我单位声明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、未在重大税收违法失信主体及政府采购严重违法失信行为记录名单中。

以上如构成虚假，自愿承担相关法律责任。

特此声明！

单位名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**（7）、投标人为制造厂商的应提供医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证（投标产品须在其生产范围内）；投标人为代理商的应提供医疗器械经营许可证（或二类医疗器械经营备案证）（投标产品须在其经营范围内）和制造厂商的医疗器械生产许可证（或医疗器械生产备案凭证）（投标产品须在其生产范围内）。**

**（8）所投产品如属于医疗器械的应出具医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。**

**（9）法定代表人授权书及被授权人身份证明（附法定代表人身份证复印件）（法定代表人直接磋商只需提交其身份证明）。**

**法定代表人身份证明与法定代表人授权书**

**法定代表人身份证明**

姓名： 性别： 年龄： 职务： 系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件。

注：自然人投标的此处只附身份证复印件。

**单位名称（盖章）：**

**法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：**

**日期： 年 月 日**

**法定代表人授权书**

致： （采购人名称）

(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： ）的磋商、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。

委托期限：自磋商响应文件递交截止之日起 日历天。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（签字或盖章）： | 被授权人（签字）： |
| 职务： | 职务： |
| 身份证号： | 身份证号： |
|  | 所在部门： |
|  | 联系电话（手机） |

**附：法定代表人、被授权人身份证双面复印件**

**备注：法定代表人直接参与投标的无需提供此页内容**

**单位名称（盖章）：**

**法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：**

**日期： 年 月 日**

1. **信用查询：供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入“失信被执行人”（中国执行信息公开网http://zxgk.court.gov.cn/shixin）和“重大税收违法失信主体”，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购“严重违法失信行为信息记录”中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商。**

**（信用记录由采购代理机构在响应文件资格审查阶段通过互联网或者相关系统查询，供应商可不提供。对信用查询结果不符合的供应商，采购人和采购代理机构将拒绝其参与政府采购活动，查询结果以纸质方式留存）。**

**（11）非联合体投标：供应商提供《非联合体、不分包投标声明》，供应商应提交的相关资格证明材料视为独立响应，不分包。**

**非联合体不分包投标声明**

采购人名称 ：

本单位郑重声明，我单位参加的项目名称（项目编号： ）采购活动，为非联合体投标，本项目实施过程由本单位独立承担。

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。

单位名称（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日