## 资格证明文件

**1、投标人的企业法人营业执照副本复印件（加盖公章）**

（注：根据项目实际情况，本项内容可能要求提供“事业单位法人证书”、执业许可证、自然人身份证明等证明材料）

**2、财务状况报告**

提供具有财务审计资质单位出具的2023年度或2024年度财务报告（成立时间至磋商时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或磋商前六个月内其基本账户银行出具的资信证明（附开户许可证或基本账户证明）或政府采购信用担保机构出具的磋商担保函。所有复印件或扫描件需加盖单位公章。

**3、税收缴纳证明**

提供2024年1月1日至今任意一个月已缴纳的纳税证明或完税证明（包含增值税、企业所得税、营业税至少一种）；（依法免税的供应商应提供相关文件证明），并加盖本单位公章。

**4、社会保障资金缴纳证明**

提供2024年1月1日至今任意一个月的社保缴费凭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供应商应提供相关证明），并加盖本单位公章。

**5、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书**

万隆金剑工程管理咨询有限公司：

我公司承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商（盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**6、供应商提供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的书面声明**

万隆金剑工程管理咨询有限公司：

我公司郑重承诺在参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

供应商（盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**7、供应商控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明**

万隆金剑工程管理咨询有限公司：

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

供应商（盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**8、投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人声明**

万隆金剑工程管理咨询有限公司：

我方 不属于 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。

供应商（盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**9、法定代表人授权书（或法人身份证明）**

**法定代表人身份证明**

单位名称：

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。

**附：法人代表身份证复印件。**

供 应 商： （盖章）

日 期： 年 月 日

**授权委托书**

陕西省人民医院：

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：提交投标文件的截止之日起不少于90天。

代理人无转委托权。

**附：法定代表人及被委托代理人身份证（正、反面）复印件**

供 应 商： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

日 期： 年 月 日

**注：如为法定代表人本人参加，无须提供本授权书。**