## 资格证明文件

1. **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**

提供营业执照或相关证明的复印件或扫描件加盖单位公章

（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**

供2023年度或2024年度经审计的已赋码且完整财务报告（包括“四表一注”，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注，成立时间至提交磋商响应文件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），或提供磋商截止日前六个月内基本开户银行出具的资信证明(附开户许可证或开户备案证明或基本账户信息)

提供财务审计报告或资信证明的复印件或扫描件加盖单位公章。

**3、纳税证明或完税证明**

提供磋商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，并加盖本单位公章。

**4、社会保障资金缴纳证明**

提供磋商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，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**

陕西省人民医院：

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

（注：根据项目实际情况，本项内容也可提供提供：可充分满足履行合同所需设备和专业技术能力的证明材料。）

）

**6、供应商提供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**

陕西省人民医院：

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**

陕西省人民医院：

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、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

**法定代表人授权书**

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）磋商响应文件、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：提交磋商响应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。**

**9、资质要求：具有《中华人民共和国特种设备生产许可证》电梯安装（含修理）[许可子项目：曳引驱动乘客电梯（含消防员电梯）A2级及以上资质]或《中华人民共和国特种设备生产许可证》电梯制造（含安装、修理、改造）[许可子项目：曳引驱动乘客电梯（含消防员电梯）A2级及以上资质]**

提供资质证书的复印件或扫描件加盖单位公章

**10、供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”**

提供相关网页截图加盖单位公章