**供应商资格要求**

1、投标主体资格证明：供应商为具有独立承担民事责任能力的法人其他组织或自然人，并提供法人或者其他组织合法有效的营业执照等证明文件，事业单位应提供事业单位法人证书，自然人应提供身份证明文件；

2、财务状况报告：提供2024年度具有财务审计资质的单位出具的财务报告（成立时间至开标时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或基本存款账户开户银行出具的资信证明（附开户许可证或基本存款账户信息）或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函；

3、税收缴纳证明：提供递交响应文件截止之日前一年内任意一个月的依法缴纳税收的相关凭据，凭据应有税务机关或代收机关的公章或业务专用章。依法免税或无须缴纳税收的投标供应商，应提供相应证明文件；

4、社会保障资金缴纳证明：提供递交响应文件截止之日前一年内任意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投标供应商应提供相关文件证明；

5、承诺书：提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的承诺；

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；

7、法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书：提供法定代表人/负责人授权书（附法定代表人/负责人、被授权人身份证复印件及被授权人近三个月社保缴纳证明。）（法定代表人/负责人直接参加投标，须提供法定代表人/负责人身份证明）。

**备注：**

**以上为供应商必备资格要求，提供以上资格证明文件并加盖公章，无效或缺项投标文件按无效投标文件处理。**

### 附件 1 法定代表人/负责人身份证明或法定代表人/负责人授权书

**（1）法定代表人/负责人身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

成立时间： 年 月 日；经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人/负责人。

特此证明。

附：法定代表人/负责人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人/负责人身份证  正反面复印件 |

注：仅限法定代表人/负责人参加投标时提供。

供应商名称： （公章）

法定代表人/负责人或被授权人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

（采购人名称） ：

注册于 （工商行政管理局名称）之 （供应商全称）的法定代表人/负责人 （姓名）授权 （被授权人姓名）为我方合法委托代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、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。

代理人无转委托权。

本授权书有效期为自投标截止之日起 个日历天。

说明：本授权有效期与投标文件有效期保持一致（自投标截止之日起不少于90日历天），仅限授权代表参加投标时提供。后附被授权人近三个月社保缴纳证明。

供应商名称： （盖 章）

法定代表人/负责人： （签字或盖章）

身份证号：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人/负责人身份证复印件  （正反两面） | 授权代表身份证复印件  （正反两面） |
|  |  |

**说明：法定代表人直接投标时无需提供。**

### 附件2：具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺（格式）

致： （采购人名称） ：

（供应商名称）于 年 月 日在中华人民共和国境内（详细注册地址） 合法注册并经营，公司主营业务为（ ），营业（生产经营）面积为（ ）。现有员工数量为（ ），其中与履行本合同相关的专业技术人员有（专业职称、数量），现郑重承诺，具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商名称： （公章）

法定代表人/负责人或被授权人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

### 附件3：参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法纪录的书面声明（格式）

（采购人）：

我方作为项目名称 （项目编号： ）的供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前 3 年内的经营活动中 （填“没有”或“有”）重大违法记录。供应商在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。

2、我方 （填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方 （填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法失信主体名单。

4、我方 （填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称： （公章）

法定代表人/负责人或被授权人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日