**供应商资格条件证明文件**

1、有效的主体资格证明：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。

2、财务状况报告：提供2024年度经审计的财务报告（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，成立时间至提交投标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），或其开标前六个月内银行出具的资信证明。（以上两种形式的资料提供任何一种即可）。

3、税收缴纳证明：提供2024年1月至今已缴纳至少一个月的依法缴纳税款的相关凭据（时间以税款所属日期为准），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款的供应商，应提供相关证明文件。

4、社会保障资金缴存证明：提供2024年1月至今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、书面声明：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、重大税收违法失信主体、严重失信主体名单的书面声明。本项目拒绝被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、严重失信主体的供应商参与。**【格式后附】**

6、控股管理关系：提供直接控股和管理关系清单。若与其他供应商存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的，则投标无效。**【格式后附】**

7、承诺函1：提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函。**【格式后附】**

8、承诺函2：投标人与其他投标单位无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和招标代理机构职工在该单位兼职的情况，不向采购单位和代理机构相关人员输送利益等行贿行为，一旦中标必须坚守诚信、认真履约等供应商承诺（提供承诺函）**【格式后附】**

9、承诺函3：本项目不接受由西安市疾病预防控制中心职工及其亲属投资开办的企业参加本单位的政府采购活动（提供承诺函）

10、法定代表人授权委托书：投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法定代表人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证，同时提供授权代表由投标单位缴纳的开标日期前连续3个月的社保记录**【格式后附】**

11、不接受联合体投标，不允许分包：本项目不接受联合体投标，不允许分包。投标人应提供《非联合体不分包投标声明》**【格式后附】**

12、专业资质：供应商为生产厂参与的，提供医疗器械生产许可证（进口产品除外）及所投产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；供应商为代理商参与的，提供医疗器械经营许可证、生产厂家的医疗器械生产许可证（进口产品除外）及所投产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；（如国家规定免注册产品的必须提供相关证明文件）

13、进口产品资质：若所投产品为进口产品的，供应商须提供产品厂家授权书或总代理商授权书或具有授权权限的供应商对所投进口产品的授权书。（如提供总代理商授权的须同时提供具有有效授权权限的相关证明文件，证明文件需能显示产品制造厂家对所响应产品授权链条的完整性）

**法定代表人证明书与法定代表人授权书**

**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：陕西开源招标有限公司 | | | | | |
| 企  业  信  息 | 企业名称 |  | | | |
| 法定地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 职务 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 法定代表人身份证复印件 | （正反面） | | 法定代表人（签字或盖章） | | |
| （公章）  年 月 日 | | |

（法定代表人直接投标，只须提供法定代表人证明书及身份证原件）

**法定代表人授权书**

陕西开源招标有限公司：

本授权书声明：注册于（ 市场监督管理局名称）之（委托单位全称） 的法定代表人（姓名、性别、职务、身份证号）授权（被授权人姓名、性别、职务、身份证号）为我公司合法代理人，就贵方组织的有关（招标项目名称）（项目编号： ）的投标、洽谈、执行等具体事务，签署全部有关投标文件、文书、协议、合同，本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。本授权书自开标之日起计算有效期为 个日历日。

供应商全称（公章）：

法定代表人： （签字或盖章）

签发日期： 年 月 日

附：被授权人： 性别： 职务：

联系地址：

联系电话： 传真：

法定代表人及被授权人身份证

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正反面 | 被授权人身份证正反面 |

说明：1．本授权书有效期自开标之日计算不得少于90个日历日。

2．授权书内容填写要明确，文字要工整清楚，涂改无效。

**被授权人社保：**

**近三年无重大违法记录书面声明**

致：陕西开源招标有限公司

我单位声明参加本次招标活动前三年内，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严重失信主体中。

以上如构成虚假，自愿承担相关法律责任。

特此声明！

投标人全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商直接控股和管理关系清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 性质 | 国家企业信用信息公示系统 | | 股权比例（%） |
|  | 企业/事业/个人/其他 | 法定代表人/负责人 | 股东 |
|  |  |  |
|  |  |
| … | … |
| 备注：本表内容须根据供应商性质如实填写，表内“/”为选择内容，请删除与供应商性质无关的选项。 | | | | |

投标人全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函1**

致：陕西开源招标有限公司

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！

投标人全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**承诺函2**

致：西安市疾病预防控制中心

我方作为项目名称 （项目编号： ）的投标供应商，在此郑重声明：

我单位参与本项目并非联合体投标，本项目由本公司独立承担。

我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与本项目的政府采购活动的行为。

我单位与其他投标单位无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和招标代理机构职工在该单位兼职的情况，不向采购单位和代理机构相关人员输送利益等行贿行为，一旦中标必须坚守诚信、认真履约

我单位不属于由西安市疾病预防控制中心职工及其亲属投资开办的企业

特此声明。

投标人全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**承诺函3【格式自拟】**

**非联合体投标声明函**

致:陕西开源招标有限公司

我单位声明非联合体参与本次项目投标。

特此声明!

投标人全称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日