**附件：供应商应提交的相关资格证明材料**

## **一、一般资格审查资料**

1. 供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：**格式详见附1**
2. 供应商应具有独立承担民事责任的能力，提供供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明等；
3. 税收缴纳证明：提供供应商自磋商前1年内已缴纳任意时段完税凭证或税务机关开具的完税证明（任意税种）；依法免税的应提供相关文件证明；
4. 社会保障资金缴纳证明：提供供应商自磋商前1年内已缴存的任意时段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供应商应提供相关文件证明；
5. 提供供应商具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
6. 供应商参加本次磋商前3年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

（供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。供应商需在第七章《供应商应提交的相关资格证明材料》中提供上述资格证明材料）。

2、供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传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（如有）及其附注，或者提供响应文件截止时间三个月内其基本账户开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）**格式详见附2**；（提供扫描件并进行电子签章）**（提供扫描件并进行电子签章）。**

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动；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，不得再参加该采购项目的其他采购活动**（需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章）**。

**二、特定资格要求**

1、供应商应具备城乡规划编制甲级资质证书；

**备注：**

**（1）以上为供应商必备资格要求，资格证明文件无效或缺项响应文件按无效响应文件处理。**

**（2）分支机构参与磋商时，须提供分支机构符合资格要求的证明文件。**

**（3）法定代表人身份证明和法定代表人授权委托书应按磋商文件给定的格式填写，响应文件中必须附原件，其他资格证明文件提供复印件并加盖供应商公章。**

**附1:**

（1）供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 | | |  | 成立时间 | | |  |
| 注册地址 |  | | | | | 资产总额 | | |  |
| 上年营业额 |  | 员工总人数 | | |  | 企业类型 | | |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | | | 电话 | 手机 | | |  |
| 办公 | | |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | 电话 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 基本账户开户银行 |  | | | | 基本账户银行账号 | | |  | |
| 供应商关联企业情况（包括但不限于与供应商法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位） |  | | | | | | | | |
| 供应商需具有的资质证书 | | | 等级 | 类型 | | | 证书号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
| 所供产品制造商名称 | | |  | | | | | | |
| 所供产品制造商需具有的资质证书 | | | 等级 | 类型 | | | 证书号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |

注：1.企业类型指大型、中型、小型、微型；

1. 至投标截止日成立不足1年的可不填写上年营业额，填“/”；
2. 表格空间不足时可自行扩展；
3. 无所供产品制造商需具有的资质证书填“/”；
4. 后附供应商营业执照等证明文件。

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名或盖章）

日 期:20 年 月 日

（2）税收缴纳证明

说明：

（1）提供供应商自磋商前1年内已缴纳任意时段任意税种完税凭证（复印件）或税务机关开具的完税证明（原件）；

（2）依法免税的应提供相关文件证明；

（3）新成立未发生缴纳税收事项的供应商，应按附件（2）提供缴纳说收的书面承诺；

（4）原件或复印件可直接装订，复印件加盖供应商单位章。

附件（2）：

## 依法缴纳税收承诺书

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳税收，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名或盖章）

日 期：20 年 月 日

（3）缴纳社会保障资金证明

说明：

（1）提供供应商自磋商前1年内已缴存的任意时段的社会保障资金缴存单据复印件或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明原件；

（2）依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明；

（3）新成立未发生缴纳社保资金事项的供应商，应按附件（3）提供缴纳社保资金的书面承诺；

（4）原件或复印件可直接装订，复印件加盖供应商单位章。

附件（3）：

## 依法缴纳社会保障资金承诺书

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳社会保障资金，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名或盖章）

日 期：20 年 月 日

（4）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明

完成本项目必须的设备清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **计量单位** | **数量** | **生产企业** | **使用年限** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **说明** | 1.设备可以填写单台设备，也可以填写成套设备；2.表格行数不足时，可自行扩展。 | | | | |

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名或盖章）

日 期：20 年 月 日

本项目组织实施人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目负责人** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **2.管理人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.技术人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4.辅助人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.职务是指在本单位所担任的职务。2.需要补充的材料可另纸说明。

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名或盖章）

日 期：20 年 月 日

（5）竞争性磋商响应声明书

**（采购人名称）：**

我方 （供应商名称），就参加 采购项目（采购项目编号： ）磋商事宜，在此郑重声明：

1.我方所提交的响应文件全部真实有效；

2.我方近3年来无违规违法经营受到责令停产(或停止经营)、吊销生产许可证（或经营许可证）、较大数额罚款（举行听证会的）等行政处罚的情形存在；

3.我方无企业财产被查封、冻结或处于破产状态或严重亏损状态等情形存在；

4.我方承诺在磋商过程中，保证不予其他单位恶意串通，不出让磋商资格，不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商，不向采购人、采购代理机构和磋商小组成员行贿；

5.我方参加本次政府采购活动近3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.我方在提交响应文件时，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。

以上声明若有违反，一经查实，我方愿意接受政府有关部门的相应处罚，并愿意承担由此带来的法律后果。

特此声明！

声 明 人: (供应商名称、盖单位章)

法定代表人或委托代理人： （签名或盖章）

日 期：

**附2**

财务状况报告

供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传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（如有）及其附注，或者提供响应文件截止时间三个月内其基本账户开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）

基本存款账户信息

账户名称：

账户号码：

开户银行：

法定代表人： （签名或盖章）

基本存款账户编号：

供应商名称： （盖单位章）

日期： 年 月 日

**附3**

法定代表人（单位负责人）身份证明

供应商名称：

统一社会信用代码：

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：法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件粘贴处 |

供应商名称： （盖单位章）

日期：20 年 月 日

授权委托书

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）， 现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方的名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改 （采购项目）响应文件、签订合同和全权处理一切与之有关的事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

说明：本授权委托书自签字盖章之日起生效，授权委托书有效期自投标有效期满之日起失效，仅限授权代表参加磋商时提供。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件、委托代理人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） | 委托代理人身份证复印件（正反面） |

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）: （签名或盖章）

身 份 证 号：

委托代理人： （签名或盖章）

身 份 证 号：

授权委托日期：20 年 月 日