**相关资格证明资料**

**（1）供应商2023年度或2024年度经审计完整的财务报告或基本开户银行出具的资信证明或政府采购专业担保机构出具的投标担保函；评审依据：（提供加盖公章的复印件）**

**（2）供应商在本项目投标文件递交截止时间前六个月内任意一个月的税收缴纳凭证及社会保险缴纳的凭证。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金；评审依据：（提供加盖公章的复印件）**

（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记录的书面声明；**评审依据：（提供供应商加盖公章的承诺书，格式详见供应商书面声明函（一））。**

（4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力书面声明函；**评审依据：（提供供应商加盖公章的承诺书，格式详见供应商书面声明函（二））。**

（5）中华人民共和国境内注册，能够独立承担民事责任的法人、其他组织或自然人；**评审依据：法人或者其他组织提供营业执照、事业单位法人证书等证明文件（提供加盖公章的复印件），自然人提供身份证复印件。**

（6）法定代表人授权书及被授权人身份证（法定代表人直接参加投标的须提供其法定代表人身份证），非法人单位参照执行；提供被授权人开标前三个月任意一个月社保证明材料；**评审依据：（提供授权委托书）**

（7）所投产品纳入医疗器械管理的，提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；**评审依据：（提供加盖公章的复印件）**

（8）所投产品纳入医疗器械管理的，提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；

**评审依据：（提供加盖公章的复印件）**

（9）投标产品纳入医疗器械管理的，提供投标产品制造商的营业执照、医疗器械生产许可证；**评审依据：（提供加盖公章的复印件）**

（10）本项目不接受由西安市第九医院职工及其配偶、直系亲属投资开办或在相关企业担任高管、独立董事等有重大利益关系职务的相关供应商参加投标。（提供声明函）**评审依据：（提供供应商加盖公章的承诺书，格式详见供应商书面声明函（三））**

（11）其他资料。

**供应商书面声明函（一）**

采购人名称 ：

我方作为项目名称： （项目编号：\_\_\_\_）的投标供应商，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。

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《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： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

**供应商书面声明函（二）**

采购人名称 ：

我方作为项目名称： （项目编号：\_\_\_\_）的投标供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购项目经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）履行合同所必需的设备和专业技术能力**。**

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《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： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

**供应商书面声明函（三）**

本项目不接受由西安市第九医院职工及其配偶、直系亲属投资开办或在相关企业担任高管、独立董事等有重大利益关系职务的相关供应商参加投标的声明函

（格式自拟）

供应商： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日