**资格证明材料**

**第一部分 一般资格审查**

一、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

二、供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料。

三、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；

**第二部分 特殊资格审查**

四、法定代表人/单位负责人身份证明书、授权委托书及社保证明

五、特定资质

一、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

（1）具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，提供合法有效的统一社会信用代码营业执照（事业单位提供事业单位法人证书，自然人应提供身份证）；

（2）财务状况报告：提供具有财务审计资质单位出具的2024年度财务报告（成立时间至磋商时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或磋商前六个月内其基本账户银行出具的资信证明；

（3）税收缴纳证明：提供截止至磋商时间前一年内任意一个月的缴费凭据；（依法免税的供应商应提供相关文件证明）；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供截止至磋商时间前一年内任意一个月的社保缴费凭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证明）；

（5）提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的说明及承诺；（提供书面说明及承诺，加盖供应商公章）；

（6）提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。（提供书面声明，加盖供应商公章）；

（7）供应商不得为“信用中国”网站(http://www.credit china.gov.cn)列入“严重失信主体、经营异常名录、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单”；不得为中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的供应商；

（8）本项目不接受联合体磋商；

**注：未提供格式的格式自拟。**

**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**

**（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：

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。

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！

投标人名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

**（格式）**

（采购人） ：

（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 。

我公司郑重承诺，我公司具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力，合同履约中将无条件增加相关设备、人员，直至满足项目需求。

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**非联合体声明**

**（格式）**

致： 赛科瑞项目管理有限公司

本声明内容如下：

我单位参与该项目（项目名称）的磋商中，我单位为独立供应商，未与其他单位组成联合体参与本项目的磋商。

特此声明。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： .

日 期： 年 月 日

二、供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料。

提供（1）或提供（2）

1. 提供具有财务审计资质单位出具的2024年度财务报告，须提供会计师事务所出具的审计报告复印件,复印件至少须包括报告正文、资产负债表、现金流量表、利润表、附注和会计师事务所营业执照，报告正文应当有会计师事务所公章和2名注册会计师的签字及盖章（成立时间至磋商时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）。

（2）磋商前六个月内其基本账户银行出具的资信证明原件或复印件。

三、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；

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

致： 赛科瑞项目管理有限公司

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：

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： .

日 期： 年 月 日

四、法定代表人/单位负责人身份证明书、授权委托书及社保证明

供应商应授权合法的人员参加磋商全过程，其中法定代表人（或负责人）直接参加磋商的，须出具法定代表人（或负责人）身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人（或负责人）授权代表参加磋商的，提供法定代表人委托授权书及被授权人的近3个月内任意1个月在本单位缴纳的社保证明

**法定代表人/单位负责人身份证明书**

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：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处  （正反面） |

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

致：赛科瑞项目管理有限公司

(供应商名称)按中华人民共和国法律于（ 年 月 日 ）成立。(法定代表人姓名)特授权（ 授权代表姓名 ）代表我公司全权办理针对本次 （项目编号 ）项目的投标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对授权代表的签名负全部责任。

委托期限：自投标之日起90天。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字或盖章： | 法定代表人签字或盖章： |
| 职务： | 职务： |
| 身份证号： | 身份证号： |
| 所在部门： |  |

附：法定代表人及被授权人身份证复印件，被授权人在公司近一个月的社保缴纳证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处  （正反面） | 授权代表身份证复印件粘贴处  （正反面） |

供应商名称： （加盖单位公章）

日期：

1. 特定资质

供应商为制造厂家的需提供《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》；供应商为经销商的需提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，并提供生产厂家的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》（若所投产品不属于医疗器械的则无需提供）；