**供应商资格证明材料**

（1）具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供有效存续的营业执照或事业单位法人证书或非企业专业服务机构执业许可证或民办非企业单位登记证书或自然人的身份证明；

（2）税收缴纳证明：提供截止至协商时间前六个月内任意一个月份纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章。依法免税的供应商应提供相关文件证明；

（3）社会保障资金缴纳证明：提供截止至协商时间前六个月内任意一个月份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，单据或证明上应有社保机构或代收机构的公章。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；

（4）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；

（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纪。

（6）提供审计事务所出具的2023年度或2024年度的财务报告（至少包括审计报告、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，成立时间至提交响应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）或在开标日期前六个月内其基本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（分支机构如无法提供财务审计报告，须出具包含分支机构的财务数据的总公司财务审计报告）。

（7）未被“中国执行信息公开网”网站（http://zxgk.court.gov.cn/）列入失信被执行人名单，未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入重大税收违法案件当事人名单，未被“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单被财政部门禁止参加政府采购活动（处罚决定规定的时间和地域范围内）；

（8）供应商具有有效的危险废物经营许可证（包含医疗废物）；

（9）供应商非西安市第八医院职工投资开办或控股企业；西安市第八医院职工本人或其亲属未在公司担任高管、独立董事等具有重大利益关系职务；

（10）供应商与其他供应商无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和采购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；

（11）本项目不接受联合体协商。

注：供应商须提供以上资料复印件加盖供应商公章。

**附件1：**

**履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

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 ，本公司郑重声明具有履行本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。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或签章）

日 期： 年 月 日

**附件2：**

**供应商无重大违法记录的书面声明格式**

致： （采购人名称）

（-------公司）为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重声明，我公司在参与本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。（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”）重大税收违法案件当事人名单。

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《政府采购法》中有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。采购人或评标委员会可以通过“中国执行信息公开网”网站（http://zxgk.court.gov.cn/）、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）进行查询，我公司完全接受由此查询的结果（截止时点为采购文件发售期至响应截止时间前）。

特此声明。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或签章）

日 期： 年 月 日

**附件3：**

**非联合体协商说明**

我公司以非联合方式参加 项目（项目编号： ）的协商。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或签章）

日 期： 年 月 日

**附件4：**

**关于供应商非西安市第八医院职工投资开办或控股企业；西安市第八医院职工本人或其亲属未在公司担任高管、独立董事等具有重大利益关系职务的承诺书**

西安市第八医院：

我单位参与（采购代理机构名称）组织的（项目名称）（项目编号：）的采购项目，我公司承诺：我公司非西安市第八医院职工投资开办或控股企业，西安市第八医院职工本人或其亲属未在公司担任高管、独立董事等具有重大利益关系职务，如有虚假，承担相应责任。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或签章）

日 期： 年 月 日

**附件5：**

**关于供应商与其他供应商无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和采购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的承诺书**

西安市第八医院：

我单位参与（采购代理机构名称）组织的（项目名称）（项目编号：）的采购项目，我公司承诺：我公司与其他供应商无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和采购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，如有虚假，承担相应责任。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或签章）

日 期： 年 月 日

**供应商关联关系说明**

1、供应商单位负责人在其他单位任职情况

2、供应商控股关系说明

（1）供应商控股谁：

（2）供应商被谁控股：

3、供应商管理关系说明

（1）供应商管理谁：

管理职责（行政、人事等）：

（2）供应商被谁管理：

管理职责（行政、人事等）：

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或签章）

日 期： 年 月 日