相关资格证明文件

**第一部分 一般资格审查**  
  
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、财务状况证明：供应商提供2024年度经审计完整的财务审计报告（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）/或其开标前三个月内供应商开户银行基本账户银行出具的资信证明/或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函/ 或表明具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的诚信声明；

3、税收缴纳证明：提供投标截止时间前3个月内任意一个月份(投标截止时间当月不计入)依法缴纳税收的相关凭据（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/或具有依法缴纳税收的诚信声明；依法免税或无须缴纳税收的供应商应提供相应证明文件；

4、社会保障资金缴纳证明：提供投标截止时间前3个月内任意一个月份(投标截止时间当月不计入)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/或具有依法缴纳税收的诚信声明；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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

6、近3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

7、供应商应在投标截止日前在信用中国网（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限届满的除外，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）；须提供信用中国网及中国政府采购网相应查询结果的网站截图（查询日期为从招标文件发售之日起至投标截止日前）并加盖供应商公章。

8、非法定代表人参加投标的，须提供法定代表人委托授权书、授权代表身份证、授权代表提供在投标单位缴纳的社保记录（近3个月内任意一个月）；法定代表人参加投标时,只需提供法定代表人身份证。 以上要求，供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。

法人代表授权书

致：西北（陕西）国际招标有限公司

(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（被授权人姓名）代表我公司全权办理针对本次政府采购（项目名称，项目编号和采购包号）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。我公司对被授权人的签名负全部责任。

本授权书在投标有效期内对我方具有约束力。

被授权人（签名或盖章）： 法定代表人（签名或盖章）：

职务： 职务：

所在部门：

附：法定代表人、被授权人身份证复印件

供应商名称：（公章）

公章：

**注：被授权代表参加的，需要出具法定代表人授权书及被授权人需提供在投标单位缴纳的社保记录（近3个月内任意一个月），不需要提供法定代表人证明书。**

法定代表人身份证明

供应商名称：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

供应商：（公章）

年 月 日

**注：法定代表人直接参加的，只需要出具法定代表人证明书，不需要提供法人代表授权书。**

#### **附件1**

**供应商无重大违法记录的书面声明格式**

致：（采购机构名称）、（采购代理机构名称）

（供应商名称）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。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或被授权人（签名或盖章） ：

日期： 年 月 日

#### **附件2**

**诚信声明**

致：（采购机构名称）、（采购代理机构名称）

项目名称：

项目编号：

（投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或被授权人（签名或盖章） ：

日期： 年 月 日

**附件3**

**供应商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**

致： （采购人名称） ：

（-------公司）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（ ），其中与履行本合同相关的专业技术人员有（专业能力、数量），本公司郑重承诺，具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或被授权人（签名或盖章） ：

日期： 年 月 日

**第二部分 特定资格审查**  
1、投标产品经营资格：（1）所投产品纳入医疗器械管理的，投标人的投标产品经营资格应符合国家相关规定并提供相关证明文件（① 投标人为经销商的，提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案证”。② 投标人为生产商的，提供“医疗器械生产许可证”或“医疗器械生产备案凭证”。③ 提供所投产品（医疗器械）的“医疗器械注册证”或“医疗器械备案证”）；（2）所投产品纳入属于药品管理的，投标人的投标产品经营资格应符合国家相关规定并提供相关证明文件（①投标人为经销商的，提供“药品经营许可证”。②投标人为生产商的，提供“药品生产许可证”。③ 提供所投标产品（药品）的“注册证”或“再注册批件”）。供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。

2、供应商提供非西安市中心血站职工及其亲属投资举办的企业承诺书。供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。

3、提供质量保证承诺书，保证在履约过程中不影响服务质量、降低人员技术参数配置并诚信履约。供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。

**附件4**

**承 诺 书**

西安市中心血站:

我公司为在中华人民共和国境内合法注册并有效经营的机构，本公司作为参加本次 （项目名称） 包号 的供应商/投标人，在此承诺以下事项：

1.本公司无西安市中心血站职工在我公司投资参与经营。

2.本公司无西安市中心血站职工及其亲属在本公司担任高管、独立董事等具有重大利益关系的职务。

本公司承诺以上事项真实有效，无虚假内容或隐瞒。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或被授权人（签名或盖章） ：

日期： 年 月 日

**附件5**

**质量保证承诺书**

西安市中心血站:

我公司于 年 月 日参加 （项目名称）包号 ，预算为 元，报价为 元。在此做出郑重承诺：

1.保证不会因中标或成交价格而影响产品质量和服务质量。

2.保证不降低投标技术参数配置、缩短免费优惠期，不减少服务人员。

3.若不能诚信履约，扰乱采购市场，自愿被列入供应商黑名单，3年内不许参与西安市卫生健康委直属单位的招投标采购项目。

供应商名称（盖章）： （单位全称）

法定代表人或被授权人（签名或盖章） ：

日期： 年 月 日