## 6.资格证明文件

1具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的统一社会信用代码的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明，自然人参与的提供其身份证明**（提供复印件并加盖供应商公章）**；

2财务状况：提供2024年完整的财务审计报告(审计报告需上传至注册会计师行业统一监管平台并申请赋码，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)，或开标前半年内其基本存款账户开户银行出具的资信证明**（提供复印件并加盖供应商公章）**；

3完税证明：提供2024年6月至今已缴纳的至少一个月的纳税证明或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料**（提供复印件并加盖供应商公章）**；

4社保缴纳情况：提供2024年6月至今已缴存的至少一个月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单位应提供相关证明材料**（提供复印件并加盖供应商公章）**；

5参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明**（格式详见本章附件1）**；

6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**（格式详见本章附件2）**；

7法定代表人授权书及被授权人身份证复印件加盖公章（法定代表人直接参加投标须出具法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件加盖公章）**（格式详见本章附件3）**；

8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（承包商），不得同时参加本项目的投标**（格式详见本章附件4）**；

9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**（格式详见本章附件5）**；

10投标供应商在磋商截止时间前不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn ）（页面跳转至“中国执行信息网”http://zxgk.court.gov.cn/shixin）已列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的投标供应商，不得为“中国政府采购网”（ww w.ccgp.gov.cn）已列入政府采购严重违法失信行为记录名单的投标供应商**（提供复印件并加盖供应商公章）**；

11本项目为专门面向中小企业**（格式详见本章附件6）**；

12本项目不接受联合体投标**（格式详见本章附件7）**。

**附件1：参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明：（按下方给定格式进行填写）**

**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法记录声明**

中招城发项目管理咨询有限公司：

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。

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》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商全称（公章）:

供应商法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件2：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（按下方给定格式进行填写）**

**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**

中招城发项目管理咨询有限公司：

我公司在参加本次 项目名称： ， 项目编号：，我公司完全理解本项目的技术招标要求、商务条款及其他内容后，决定参加本次项目的投标活动。并承诺，我公司将提供足够的设备和专业技术能力保证本合同履行。

我公司为此承诺的真实性负责，如有欺骗、隐瞒、谎报等行为，愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚，并承担因此引起的一切后果。

特此声明！

供应商全称（公章）:

供应商法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件3：法定代表人资格证明书及法定代表人授权委托书（格式）**

**3-1、法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：中招城发项目管理咨询有限公司 | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目编号 |  | | | |
| 权限 | 办理本次招标采购项目的磋商、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。 | | | |
| 有效期 | 自磋商之日起计算有效期为90 天 | | | |
| 企业  信息 | 企业名称 |  | | |
| 法定地址 |  | | |
| 营业执照注册证号 |  | | |
| 工商登记机关 |  | | |
| 网址 |  | | |
| 法定  代表人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 法定代表人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印 | | | | |
| 法定代表人签字或盖章： | | | | |

供应商名称： （单位公章） 日 期：

**3-2、法定代表人授权书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：中招城发项目管理咨询有限公司 | | | | | | |
| 被授  权项  目与  内容 | 项目名称 |  | | | | |
| 项目编号 |  | | | | |
| 授权范围 | 全权办理本次招标采购项目的磋商、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。 | | | | |
| 法律责任 | 本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。 | | | | |
| 授权期限 | 本授权书自磋商之日起计算有效期为90天 | | | | |
| 企业信息 | 企业名称 | |  | | | |
| 法定地址 | |  | | | |
| 营业执照注册证号 | |  | | | |
| 法定  代表人 | 姓名 |  | | | 性别 |  |
| 职务 |  | | | 手机号码 |  |
| 被授权人 | 姓名 |  | | | 性别 |  |
| 职务 |  | | | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 法定代表人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印 | | | | 被授权人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印 | | |
| 法定代表人及被授权人签字或盖章： | | | | | | |

供应商名称： （单位公章） 日 期：

**附件4：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（承包商），不得同时参加本项目的投标 （按下方给定格式进行填写）**

**声明函**

中招城发项目管理咨询有限公司 ：

我公司参加 项目名称： ， 项目编号：，的投标。我公司声明不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人（承包商），同时参加本项目的投标。

我公司为此声明的真实性负责，如有欺骗、隐瞒、谎报等行为，愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚，并承担因此引起的一切后果。

特此声明！

供应商全称（公章）:

供应商法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件5：承诺书 （按下方给定格式进行填写）**

**承诺书**

我方承诺，不存在相关法律法规规定的禁止投标的情形。我单位的股权关系、与其他单位的管理关系和其他与本项目有关的利害关系等，作如下说明和承诺：

1.我方在本项目投标中，不存在与其他供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

1.1 股权关系说明

1.1.1 我单位法定代表人（单位负责人）姓名： 。

1.1.2 我单位控股的单位有 。

1.1.3 我单位被 （单位或自然人） 控股。

1.2.管理关系说明

1.2.1 我单位管理的下属单位有 。

1.2.2 我单位的上级管理单位有 。

2.我方与采购人不存在利害关系及其他可能影响招标公正性的情形。

3.我方没有为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；

4.其他与本项目有关的利害关系说明： 。

我方承诺以上说明如有不实，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： （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

**附件6：《中小企业声明函》**

**中小企业声明函（服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称） ，属于（采购文件中明确的所属行业）； 承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元 1，属于（中型企业、 小型企业、微型企业）；

2.（标的名称） ，属于（采购文件中明确的所属行业）； 制造商为（企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为   万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东 为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依 法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

1从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

具体行业划分标准：

根据《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）的有关规定，本项目属于其他未列明行业。从业人员300人以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上的为中型企业；从业人员10人及以上的为小型企业；从业人员10人以下的为微型企业。

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加 项目名称 （项目编号：）第 标段采购活动由提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

**备注：**项目不分标段的，第\_\_\_标段空白处填写“/”。

根据《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库 〔2017〕141 号）的规定：

一、享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（一）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；

（二）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（三）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（四）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

（五）提供本单位承担的服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位提供的服。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1 至 8 级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的雇员人数。

二、中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

**监狱企业证明函**

监狱企业参加政府采购活动，要求享受相关优惠政策的，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

备注：财政部 司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）规定，监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

**附件7：本项目不接受联合体投磋商（按下方给定格式进行填写）**

**本项目不接受联合体投标**

**声明函**

致：中招城发项目管理咨询有限公司

我公司（投标人名称） ，就参加（项目名称） （项目编号：）投标事宜，在此郑重声明：

我公司独立参加本项目投标活动，非联合体。

以上声明若违反，一经查实，本公司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：（投标人名称、公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日