**一、法定代表人（单位负责人）证明书**

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成立时间： 年 月 日

经营期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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（单位负责人）身份证复印件（双面）**

供应商： （盖单位公章）

年 月 日

**法定代表人（单位负责人）授权书**

（适用于有被授权人的情形）

致：西北（陕西）国际谈判有限公司

(供应商名称 ) 按中华人民共和国法律于（ 年 月 日）成立，现注册地址为（ 填写完整的地址信息 ），营业（办公）地址为（填写完整的地址信息 ）正式联系电话为（ ）。 (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 （谈判项目名称和项目编号）项目的谈判、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。

本授权书于 年 月 日起签字生效，特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字或盖名章： | 法定代表人（单位负责人）签字或盖名章： |
|  |  |
|  |  |
| 所在部门： |  |

供应商名称（加盖单位公章）：

**附件：**

**1、法定代表人、被授权人身份证复印件（必须印正反两面的完整信息）**

**2、须提供近三个月内供应商代表（被授权人）在本单位缴纳的社保记录**

**二、陕西省政府采购供应商**

**拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此庄严承诺：

1、在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2、不向政府采购人、采购代理机构和政府采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3、不向政府采购代理机构和采购人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取中标、成交。

4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购定单。

5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。

6、不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。

7、不与采购人、采购代理机构政府采购评审专家或其它供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。

8、尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构谈判采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。

9、不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

供应商名称（加盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或盖名章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**资格证明材料：**

1、提供注册登记凭证：营业执照、其他组织经营的合法凭证，自然人的提供身份证明文件。**（提供营业执照等合法经营凭证）**

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供2023年度经审计财务报告（包括四表一注，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注），且无反对意见；事业法人提供部门决算报告；/或在开标日期前3个月内其基本开户银行出具的资信证明（附《基本存款账户信息》或《银行开户许可证》复印件）；/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；以上四种形式的资料提供任何一种即可。**以上四种形式的资料提供任何一种即可。**

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供声明文件。**提供声明文件（格式见后附件）。**

4、具有依法缴纳税收的良好记录：提供缴费2024年6月1日以来已缴纳任意一个月份（投标截止时间当月不计入）的增值税（或企业所得税）缴费凭据或税务机关出具的完税证明/在法规范围内不需提供的应出具书面说明和证明文件/或具有依法缴纳税收的诚信声明。**（诚信声明格式见后附件）**

5、具有依法缴纳社会保障资金的良好记录：提供缴费2024年6月1日以来已缴纳任意一个月份（投标截止时间当月不计入）的缴费凭据或社保机关出具的缴费证明/在法规范围内不需提供的应出具书面说明和证明文件/或具有依法缴纳社会保障资金的缴纳记录的诚信声明。**（诚信声明格式见后附件）**

6、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：提供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。**（诚信声明格式见后附件）**

**附件：**

**诚信声明**

致：（西安市妇幼保健院）

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**（填写供应商名称）**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（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或盖名章）：

日 期： 年 月 日

**供应商无重大违法记录的书面声明格式**

致：（西安市妇幼保健院）

**（填写供应商名称）**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。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或盖名章）：

日 期： 年 月 日

**三、关于非西安市妇幼保健院职工及其亲属投资开办或控股的企业书面声明**

致：（西安市妇幼保健院）

我单位参与 (代理机构名称) 组织的项目名称 （项目编号： ）的采购项目，我单位郑重声明：我方非西安市妇幼保健院职工及其亲属投资开办或控股的企业，如有虚假，承担相应责任。

特此声明！

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或盖名章）：

日 期： 年 月 日

**注：**

**1、供应商未提供或提供虚假声明，都将作为无效投标处理。**

**2、本承诺书列入资格性审查，承诺内容及格式不得更改。**

**3、若在定标阶段发现成交候选人为采购人单位职工及其亲属投资开办或控股的企业，则取消其成交候选人资格。**

**四、供应商为生产厂家的须提供《医疗器械生产许可证》；供应商为代理商的须提供经行政监督管理部门许可（或备案）的与投标产品经营相应的证明文件。**

**五、承诺书**

**承诺书**

我单位与其他投标单位无交叉控股股东、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我单位兼职的情况，不向采购单位和代理机构相关人员输送利益等行贿行为，一旦中标必须坚守诚信、认真履约等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或盖名章）：

日 期： 年 月 日