相关资格证明文件

1、营业执照 ：投标人须具有独立法人资格且具有合法有效的营业执照(三证合一)

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供2024年度经审计的财务会计报告 (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)，或其开标前六个月内银行出具的资信证明。

3、税收缴纳证明 ：提供递交投标文件截止之日前六个月内任意一个月的依法缴纳税收的相关凭据，凭据应有税务机关或代收机关的公章或业务专用章。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 ：提供递交投标文件截止之日前六个月内任意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。

5、书面声明 ：参加本次招标前3年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

6、信用截图：通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询投标人信用记录，被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目投标。

7、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

8、法定代表人授权委托书或法定代表人证明书：法定代表人授权委托书（被授权代表参加）或法定代表人证明书（法定代表人直接参加）。

9、不接受联合体：提供非联合体投标声明函。

10、本项目不接受由西安市红会医院职工及其亲属投资举办的企业参加投标（提供承诺函）。

11、承诺函：投标人与其他投标人无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和招标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，一旦成交必须坚守诚信、认真履约等。

**法人授权书**

致：华睿诚项目管理有限公司

(投标人名称) 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 （招标项目名称和项目编号）项目的投标、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。

本授权有效期为开标之日起90个日历天。

投标人名称（公章）：

法人代表人签字或盖章：

**附件：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）**

**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招标采购要求，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。

投标人名称（公章）：

法人代表人签字或盖章：

**附件1：**

**无重大违法记录的书面声明**

华睿诚项目管理有限公司：

做为参加贵单位组织的 （项目名称）的投标人，我单位郑重声明：

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。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件2：**

**非联合体承诺书**

致：西安市红会医院

我公司 （投标人名称），就参加 （项目名称）（项目编号： ），投标活动中为非联合体投标。我公司所承诺内容真实有效，如有虚假，将依法承担相应责任。

特此承诺！

投标人名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件3：**

**具有履行合同所必需的设备和专业技术服务能力的承诺书**

致：西安市红会医院

我公司 （投标人名称），就参加 （项目名称）（项目编号： ）投标事宜，我公司完全理解并响应招标文件所要求的各项技术、商务服务要求。若我方中标（成交），我方郑重承诺：

我公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

本承诺真实有效，若经查实存在不实情况。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。

特此承诺！

投标人名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件4：**

本项目不接受由西安市红会医院职工及其亲属投资举办的企业参加投标

**声明函**

\_西安市红会医院\_：

我单位参与华睿诚项目管理有限公司组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(项目名称)，我单位郑重声明：我方非西安市红会医院职工及其亲属投资举办的企业，如有虚假，承担相应责任。

特此声明！

投标人名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件5：**

**承诺书**

\_西安市红会医院\_：

我单位参与华睿诚项目管理有限公司组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(项目名称)，我单位郑重声明与其他投标人无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和招标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，坚守诚信、认真履约。如有虚假，承担相应责任。

特此声明！

投标人名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日