# 供应商应提交的相关资格证明材料

**（已有格式按给定格式响应，未给定格式可自拟）**

1、营业执照等主体资格证明文件：提供有效存续的企业营业执照（副本）/事业单位法人证书/专业服务机构执业许可证/民办非企业单位登记证书。自然人参与的提供身份证明；

2、授权书：法定代表人直接参加投标的须提交法定代表人证明书；法定代表人授权代表参加投标的，提供法定代表人授权书（附法定代表人、被授权人身份证复印件）及被授权人投标截止之日前近三个月在投标人单位缴纳社会保障资金(养老保险或医疗保险)的缴纳证明；

3、财务状况报告：提供2024年度完整版的财务审计报告，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；或投标时间前六个月内基本账户银行出具的资信证明；

4、税收缴纳证明：提供投标截止之日前一年内已缴纳的至少三个月的纳税证明或完税证明（任意税种），依法免税的单位应提供相关证明材料；

5、社会保障资金缴纳证明：提供投标截止之日前一年内已缴存的至少三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；

6、专业技术能力说明：提供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书；

7、信用记录：不得为“信用中国”网站(http://www.creditchina.gov.cn/)列入“失信被执行人（页面跳转至“中国执行信息公开网”http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）、重大税收违法失信主体”的投标人；不得为中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn/)“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的投标人（投标人无须提供，投标现场查询）；

8、无重大违法说明：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；

9、投标人为代理商须提供有效的《医疗器械经营许可证》和生产厂商的《医疗器械生产许可证》、《医疗器械注册证》或《医疗器械产品备案凭证》；投标人为生产厂商须提供有效的《医疗器械生产许可证》、《医疗器械注册证》或《医疗器械产品备案凭证》；

10、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，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

11、非联合体承诺书：本项目不接受联合体投标。

**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：陕西知源集易招标代理有限公司 | | | | | |
| 企  业  法  人 | 企业名称 |  | | | |
| 法定地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 职务 |  | | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | | | |
| 法定代表人身份证复印件 | （粘贴处） | | 法定代表人（签字或盖章） | | |
| （公章）  年 月 日 | | |

**法定代表人授权委托书（被授权人参加投标的）**

**法定代表人授权委托书**

致： （采购代理机构）

（投标人名称）的法定代表人 （姓名、职务）授权（被授权人的姓名、职务）为本公司的投标人代表，就 （项目名称）投标及相关事务代表本公司处理与之有关的一切事务。代理人无转委托权。

本授权书自投标文件递交截止时间起有效期 90 天。特此声明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证明复印件  （正反面复印/完整复印） |

|  |
| --- |
| 被授权人身份证明复印件  （正反面复印/完整复印） |

投标人名称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）： 手机号码: 身份证号码：

被授权人（签字或盖章）： 手机号码: 身份证号码：

年 月 日

说明：授权用投标专用章的，与公章具有相同法律效力。

**自然人授权委托书（格式二）（适用于自然人投标）**

致： （采购代理机构）

我 （姓名）系自然人，现授权委托 （姓名）以本人名义参加 （项目名称）的投标活动，并代表本人全权办理针对上述项目的投标、签约等具体事务和签署相关文件。

本人对被授权人的签字事项负全部责任，代理人无转委托权。

授权委托代理期限：本授权书自投标文件递交截止时间起有效期 90 天。

特此委托。

我已在下面签字，以资证明。

自然人签字并在签名处加盖食指指印：

年 月 日

**供应商企业关系关联承诺书**

1、供应商股东及股权证明。

2、供应商在本投标项目中，不存在与其他供应商负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺。

2-1、管理关系说明：

我单位管理的具有独立法人的下属单位有： 。

我单位的上级管理单位有 。

2-2、股权关系说明：

我单位控股的单位有 。

我单位被 单位控股。

2-3、单位负责人： 。

3、其他与本项目有关的利害关系说明： 。

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

供应商（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期：