**供应商应提交的相关资格证明材料**

1.主体身份：需具有独立法人资格和持有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一的企业只提供有统一代码的营业执照）；

2.投标企业法定代表人授权书及被授权人身份证复印件。（法定代表人投标需提供法定代表人证明书及身份证复印件）；

3.财务状况报告：①可提供2023或2024年度经审计的财务报告（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注），②可提供2023或2024年度供应商完整的全套财务报表（应当包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表、附注），③可提供截至竞争性磋商响应文件提交截止日一年内银行出具的资信证明，④供应商注册时间截至竞争性磋商响应文件提交截止日不足一年的，也可提供在工商管理部门备案的公司章程；

4.社会保证资金缴纳证明：提供投标截止时间前 6 个内已缴存的至少一个月的有效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申请人应提供相关证明）；

5.税收缴纳证明：提供投标截止前 6 个月内已缴纳的至少一个月的有效缴税凭（成立时间至投标截止时间不足三个月的，至少提供一个月的有效纳税凭证（依法免税的申请人应提供相关文件证明）；

6.供应商不得为“信用中国”网站(http://www.creditchina.gov.cn)列入“失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商；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”中的供应商）；(以代理机构现场查询结果为准)

7.其他要求：企业未处于被责令停业、投标资格被取消或者财产被接管、冻结和破产状态；企业没有因骗取中标或者严重违约等问题、被有关部门暂停投标资格并在暂停期内的；单位法人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目投标；(提供承诺函)

8.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

9.关联关系: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)

10.具备相关施工资质:建筑工程施工总承包三级；建筑装饰装修工程专业承包二级及以上；建设行政主管部门颁发的安全生产许可证；

11.企业要求：须在 “全国建筑市场监管公共服务平台”（四库一平台）登记备案；(提供承诺函)

12.项目经理：拟派项目经理须具有建筑工程专业二级及以上注册建造师资格及有效的安全生产考核合格证书（建安B证）、且未担任其他在建工程项目的项目经理承诺书；

13.是否接受联合体：不接受联合体磋商。

**注：供应商应当按照要求提供全部资格条件的证明材料，复印件加盖供应商的公章，未提供或缺项或有瑕疵，将按无实质性响应文件处理。**

**附件1：**

**供应商书面声明**

致：西安市红会医院

本单位郑重声明，参加 (项目名称、项且编号)采购活动，我单位在参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录。

我单位非联合体投标，本项目实施过程由本单位独立承担。

我单位非西安市红会医院职工及其亲属投资举办的企业。

我单位未处于被责令停业、投标资格被取消或者财产被接管、冻结和破产状态；我单位没有因骗取中标或者严重违约等问题、被有关部门暂停投标资格并在暂停期内；我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

我单位未被“信用中国”网站(http://www.creditchina.gov.cn)列入“失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商；未被中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的供应商）。

特此声明!

供应商名称：(盖章)

日 期： 年 月 日

**附件2：**

**关于拟派项目经理未担任其他在建工程项目经理的承诺**

（采购人名称）：

我方在此声明，我方拟派往 （招标项目名称） （以下简称“本工程”）的项目经理 （项目经理姓名）现阶段未担任其他在建工程项目的项目经理。

我方保证本次磋商所有内容和资料均真实、有效、准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称：(盖章)

日 期： 年 月 日

**附件3： 法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：西安市红会医院 | | | | | |
| 企  业  法  人 | 企业名称 |  | | | |
| 法定地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | | |
| 工商登记机关 |  | | | |
| 税务登记机关 |  | | | |
| 机构代码证号 |  | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 职务 |  | | 联系电话 |  |
| 传真 |  | | | |
| 法定代表人身份证复印件 | （正反面复印件） | | 法定代表人（签字或盖章） | | |
| （公章）  年 月 日 | | |

**法定代表人授权书**

西安市红会医院：

本授权书声明：注册于（ 工商行政管理局名称）之（委托单位全称） 的法定代表人（姓名、性别）授权本公司的（被授权人姓名、性别、职务）为合法代理人，就贵方组织的有关（磋商项目名称） （采购项目编号： ）的磋商、洽谈、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议、合同，本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。本授权书自磋商大会之日起计算有效期为 日历天。

委托单位（公章）： 法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

附：被授权人（签字或盖章）： 性别： 职务：

联系地址：

联系电话： 传真：

法定代表人或被授权人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正反面复印件 | 被授权人身份证正反面复印件 |

说明：1．本授权书有效期自磋商大会之日计算不得少于九十日历天。

2．授权书内容填写要明确，文字要工整清楚，涂改无效。

3．若法定代表人直接参加磋商只需提供法定代表人证明书。