**资格证明文件**

**1、基本资格条件：**

**（1）提供合格有效的法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；**

**（2）财务状况报告：提供2024年度的财务审计报告或开标前3个月内供应商基本存款账户开户银行出具的资信证明及开户许可证（基本存款账户信息）；**

**（3）税收缴纳证明：提供磋商截止时间前6个月内任意时段的依法缴纳税收的相关凭据（时间以税款所属日期为准），依法免税或无须缴纳税收的供应商应提供相关证明材料；**

**（4）社会保障资金缴纳证明：提供磋商截止时间前6个月内任意时段的社会保障资金的相关材料，依法不需要缴纳社会保障金的供应商，需具有社保部门出具的证明文件；**

**（5）承诺：提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺；**

**承诺函**

致：西安市环境监测站/陕西纵横项目管理有限公司

本公司郑重承诺，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

法定代表人/被授权人签字或盖章：

供应商名称： （加盖单位公章）

日 期：

**（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的书面声明。**

**书面声明**

致：西安市环境监测站/陕西纵横项目管理有限公司

本公司郑重声明，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。

法定代表人/被授权人签字或盖章：

供应商名称： （加盖单位公章）

日 期：

1. **落实政府采购政策需满足的资格要求：**

**本项目非专门面向中小企业。**

（1）供应商若为中型、小型、微型企业的，提供《中小企业声明函》，填写时请认真阅读《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）和《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）相关规定；成交人享受中小企业扶持政策的，成交人的《中小企业声明函》或证明文件将随成交结果公告一同公布，接受社会监督。

（2）供应商若为残疾人福利性单位的，应提供《残疾人福利性单位声明函》；

（3）供应商若为监狱企业的，应提供监狱企业的证明文件；

**3、特定资格要求：**

**（1）法定代表人授权书（附法定代表人、被授权人身份证复印件）（法定代表人直接参加磋商，须提供法定代表人身份证明）；**

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处  （正反面） |

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

**说明：仅限法定代表人参加磋商时提供**。

**法定代表人授权书**

致：西安市环境监测站/陕西纵横项目管理有限公司

(供应商名称)按中华人民共和国法律于（ 年 月 日 ）成立。(法定代表人姓名)特授权（ 授权代表姓名 ）代表我公司全权办理针对本次 （项目名称、项目编号、包号）项目的磋商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对授权代表的签名负全部责任。

委托期限：自磋商之日起90天。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字或盖章： | 法定代表人签字或盖章： |
| 职务： | 职务： |
| 身份证号： | 身份证号： |
| 所在部门： |  |

**附：法定代表人、被授权人身份证复印件及被授权人开标前三个月内任意一个月在本单位的社保缴纳证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代表身份证复印件粘贴处  （正反面） | 法定代表人身份证复印件粘贴处  （正反面） |

供应商名称： （加盖单位公章）

日期：

**说明：仅限授权代表参加磋商时提供。**

**被授权代表开标前三个月内任意一个月在本单位的社保缴纳证明**

|  |
| --- |
| 被授权代表开标前三个月内任意一个月在本单位的社保缴纳证明粘贴处 |

**（2）供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入“重大税收违法失信主体”的供应商，不得为中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn/）中列入“失信被执行人”的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购“严重违法失信行为记录名单”中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商；；**

**（3）本项目不接受联合体磋商。**

**非联合体磋商声明**

本单位郑重声明，参加(采购人） 的项目名称、包号 （项目编号： ）采购活动，为非联合体磋商，本项目实施过程由本单位独立承担。

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。

供应商名称： （加盖公章）

日期： 年 月 日