## 政府采购项目

## 采购项目编号：2025XKR138

**《西安市妇幼健康服务信息管理平台》维护升级采购**

## 竞争性谈判响应文件

（资格证明部分）

**供应商：** （盖单位章）

**法定代表人或委托代理人：** （签名）

**时 间：20 年 月 日**

目 录

**一、供应商基本资格条件证明材料**………………………………………………页码

1.供应商基本情况表……………………………………………………………………

2.法定代表人身份证明…………………………………………………………………

3.法定代表人授权书……………………………………………………………………

4.供应商营业执照等证明文件，自然人的身份证明…………………………………

5.财务状况报告…………………………………………………………………………

6.税收缴纳证明…………………………………………………………………………

7.社会保障资金缴纳证明………………………………………………………………

8.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明………………………………

9.响应声明书……………………………………………………………………………

10.信用中国…………………………………………………………………………

11.供应商控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明

一、供应商基本资格条件证明材料

1.供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 | | |  | 成立时间 | | |  |
| 注册地址 |  | | | | | 资产总额 | | |  |
| 上年营业额 |  | 员工总人数 | | |  | 企业类型 | | |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | | | 电话 | 手机 | | |  |
| 办公 | | |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | 电话 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 基本账户开户银行 |  | | | | 基本账户银行账号 | | |  | |
| 供应商关联企业情况（包括但不限于与供应商法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位） |  | | | | | | | | |
| 供应商需具有的资质证书 | | | 等级 | 类型 | | | 证书号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |

注：1.企业类型指大型、中型、小型、微型；2.至投标截止日成立不足1年的可不填写上年营业额

3.表格空间不足时可自行扩展。

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名）

日 期:20 年 月 日

2.法定代表人身份证明

供应商名称：

统一社会信用代码：

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：法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证正反面复印件粘贴处 |

供应商名称： （盖单位章）

日期：20 年 月 日

3.授权委托书

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）， 现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方的名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改 （采购项目）响应文件、签订合同和全权处理一切与之有关的事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件、委托代理人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正面） | 法定代表人身份证复印件（反面） |
| 委托代理人身份证复印件（正面） | 委托代理人身份证复印件（反面） |

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）: （签名）

身 份 证 号：

委托代理人： （签名）

身 份 证 号：

授权委托日期：20 年 月 日

说明：（1）本授权委托书有效期自开启响应文件之日起不得少于90天，仅限委托代理人参加谈判时提供。

1. 本授权委托书需由供应商加盖单位章，并由其法定代表人（单位负责人）签名和委托代理人签名。
2. 委托代理人近3个月在本单位缴纳的社保证明。

4.供应商的营业执照等证明文件

说明：

（1）具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明，自然人参与的提供其身份证明；供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。

5.财务状况报告

说明：

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供会计师事务所出具的2024年度审计报告，或递交响应文件截止之日前六个月内银行开具的资信证明，或信用担保机构出具的担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；

（2）供应商成立不到1年的，可提供企业任意时段财务报表；

（3）以上扫描件或复印件加盖供应商单位章。

**附件3:**

基本存款账户信息

账户名称：

账户号码：

开户银行：

法定代表人： （签名）

基本存款账户编号：

供应商名称： （盖单位章）

日期： 年 月 日

6.税收缴纳证明

说明：

（1）具有依法缴纳社会保障资金的良好记录，提供谈判截止时间前6个月内任意一个月的社保缴费凭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供应商应提供相关证明）；

（2）新成立未发生缴纳税收事项的供应商，应按附件4格式提供依法缴纳税收书面承诺；

（3）复印件或扫描件加盖供应商单位章。

附件4：

## 依法缴纳税收承诺书

赛科瑞项目管理有限公司：

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳税收，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名）

日 期：20 年 月 日

7.缴纳社会保障资金证明

说明：

（1）具有依法缴纳社会保障资金的良好记录，提供谈判截止时间前6个月内任意一个月的社保缴费凭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供应商应提供相关证明）；

（2）新成立未发生缴纳社保资金事项的供应商，应按附件5提供缴纳社保资金的书面承诺

（3）复印件或扫描件加盖供应商单位章。

附件5：

## 依法缴纳社会保障资金承诺书

赛科瑞项目管理有限公司：

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳社会保障资金，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名）

日 期：20 年 月 日

8.提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的承诺

（1）完成本项目必须的设备清单

供应商名称： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **计量单位** | **数量** | **生产企业** | **使用年限** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **说明** | 1.设备可以填写单台设备，也可以填写成套设备；2.表格行数不足时，可自行扩展。 | | | | |

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名）

日 期：20 年 月 日

（2）本项目组织实施人员

供应商： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目负责人** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **2.管理人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.技术人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.辅助人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.职务是指在本单位所担任的职务。；2.需要补充的材料可另纸说明。

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签名）

日 期：20 年 月 日

9.竞争性谈判响应声明书

**赛科瑞项目管理有限公司：**

我方 （供应商名称），就参加 采购项目（采购项目编号： ）谈判事宜，在此郑重声明：

1.我方所提交的响应文件全部真实有效；

2.我方近3年来无违规违法经营受到责令停产(或停止经营)、吊销生产许可证（或经营许可证）、较大数额罚款（举行听证会的）等行政处罚的情形存在；

3.我方无企业财产被查封、冻结或处于破产状态或严重亏损状态等情形存在；

4.我方承诺在谈判过程中，保证不予其他单位恶意串通，不出让谈判资格，不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商，不向采购人、采购代理机构和谈判小组成员行贿；

5.我方参加本次政府采购活动近3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.我方在提交响应文件时，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。

以上声明若有违反，一经查实，我方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。

特此声明！

声 明 人: (供应商名称、盖单位章)

法定代表人或委托代理人： （签名）

日 期：

10.信用中国

说明：

供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违 法失信主体的供应商，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；

11.供应商控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明

致： 赛科瑞项目管理有限公司

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

与本单位职工有无近亲属关系：

注：没有填无

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： .

日 期： 年 月 日

**附件1：非联合体声明**

致： 赛科瑞项目管理有限公司

本声明内容如下：

我单位参与该项目（项目名称）的谈判中，我单位为独立供应商，未与其他单位组成联合体参与本项目的谈判。

特此声明

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： .

日 期： 年 月 日