**第一部分 资格证明文件**

供应商应按照磋商文件第五章评审方法“资格评审标准”逐一提供全部资格证明文件。缺少其中任何一项，其磋商响应文件将被视为无效文件。其中，文件中给定格式的，须按下文给定格式填写。

**一、营业执照等主体资格证明文件**

说明：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

**二、财务状况报告**

说明：提供具有经审计资质单位出具的2024年度的财务审计报告（成立时间至提交竞争性磋商响应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基本存款账户开户银行出具的资信证明。（以上两种形式的资料提供任何一种即可）

1. **税收缴纳证明**

说明：提供首次磋商响应文件递交截止时间前1年内已缴纳至少一个月的纳税证明或完税证明（除印花税外任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章。依法免税的供应商应提供相关文件证明；

**四、社保缴纳证明**

说明：提供首次磋商响应文件递交截止时间前1年内至少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；

**五、履行合同承诺函**

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函**

致：（采购人名称）

**我方作为项目名称 （项目编号： ）的投标供应商，在此郑重承诺：**

我公司具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

**如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。**

**特此承诺。**

供应商名称： （公章）

日 期： 年 月 日

**六、无重大违法记录书面声明**

**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的书面声明**

致：（采购人名称）

我公司郑重声明在参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。公司未受到行政处罚或责令停业、吊销许可证（或执照）；未处于财产被接管、冻结、破产状况。

**如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。**

特此声明。

供应商名称： （公章）

日 期： 年 月 日

七、法定代表人身份证明/法定代表人授权委托书

**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（正反面）

供应商名称： （盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

**致：（采购人名称）**

(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 被授权人姓名 代表我公司全权办理针对本次 项目名称、项目编号 响应、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。

本授权有效期与投标有效期一致。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字或盖章： | 法定代表人签字或盖章： |
| 职务： | 职务： |

附法定代表人身份证复印件及被授权人身份证复印件（正反面）

供应商名称： （盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**说明：法定代表人直接投标时无需提供。**

## 附件1：

**联合体授权委托书格式**

鉴于， （被授权公司）和我公司决定共同组成 （“联合体”）参加西安市公安局碑林分局基层派出所队AED等急救设备药品采购项目的投标。按照供应商须知的要求，我公司在此授权 （被授权公司）作为联合体投标的牵头人，全权代表我公司组织竞争性磋商响应文件、澄清竞争性磋商响应文件、进行谈判、签署相关的文件，以及处理西安市公安局碑林分局基层派出所队AED等急救设备药品采购项目投标相关的一切必要的事宜。

为避免疑问，我公司确认： （被授权公司）以及法定代表或委托代理人作出的与西安市公安局碑林分局基层派出所队AED等急救设备药品采购项目相关的一切行为均对我公司均具有法律约束力，我公司愿意连带承担由此所产生的一切责任。

特此授权

|  |
| --- |
| 授权公司：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位公章） |
| 法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字或签章） |
| \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日 |

备注：如投标人为联合体，联合体成员各方均须提供。

**八、资质要求**

说明：①供应商为代理商的，应提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（投标产品须在其生产或经营范围内）或供应商为制造商的，应提供《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》（投标产品须在其生产或经营范围内）；②所投产品属于医疗器械的需提供所投产品的《医疗器械注册证》及其附件；③供应商为代理商的，应提供《药品经营许可证》、药品注册证及药品制造商的《药品生产许可证》或供应商为制造商的，应提供《药品生产许可证》及药品注册证；

**九、信用记录**

**供应商信用记录书面声明函**

致：(采购人名称）

我方作为《项目名称》（项目编号： ）的磋商供应商，在此郑重声明：

**1、供应商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。**

2、我方\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）“信用中国”网站失信被执行人名单。

3、我方\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）“信用中国”网站重大税收违法失信主体名单。

4、我方\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）中国政府采购网站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《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称： （加盖公章）

日期：　　年　月　日

**十、控股管理关系**

**供应商控股管理关系承诺书**

1、供应商在本项目投标中，不存在与其它供应商负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺：

1.1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 。

1.2股权关系说明：

我单位控股的单位有 。

我单位被 单位控股。

1.3单位负责人：

2、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。

供应商名称： （盖单位公章）

年   月   日

**十一、供应商书面声明**

**供应商未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的书面声明**

致：(采购人名称）

我方作为 项目名称 （项目编号： ）的投标供应商，在此郑重声明：

我方 属于/不属于 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称： （加盖公章）

日期： 年 月 日

**十二、供应商参与磋商的承诺函**

**供应商参与磋商的承诺函**

致：（采购人名称）

我公司郑重承诺，在投标有效期内不随意撤回、撤销投标，在中标后按照磋商文件和磋商响应文件与采购人签订合同。如果违反以上承诺，给招标人造成损失的，我公司自愿按照政府采购法等法律法规规定承担相应的责任。

供应商名称 ： （公章）

日 期： 年 月 日

**十三、联合体协议书（联合体单位提供）**

**联合体协议书**

（所有成员单位名称）自愿组成联合体，共同参加 （项目编号） 投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

1、 （某成员单位名称）为牵头人。

2、联合体牵头人合法代表联合体各成员负责本招标项目响应文件编制和合同谈判活动，代表联合体提交和接收相关的资料、信息及指示，处理与之有关的一切事务，并负责合同实施阶段的主办、组织和协调工作。

3、联合体将严格按照竞争性磋商文件的各项要求，递交响应文件，履行合同，并对外承担连带责任。

4、联合体各成员单位内部的职责分工如下：

（1）联合体各成员单位内部的职责分工如下： 。联合体由牵头人负责与招标人联系。

（2）投标工作由联合体牵头人责，由双方组成的投标小组具体实施；联合体牵头人代表联合体办理投标事宜，联合体牵头人在响应文件中的所有承诺均代表了联合体各成员。

（3）联合体将严格按照竞争性磋商文件的各项要求，递交响应文件，切实执行一切合同文件，共同承担合同规定的一切义务和责任，同时按照内部职责的划分，承担自身所负的责任和风险，在法律在承担连带责任。

（4）如中标，联合体内部将遵守以下规定：

a．联合体牵头人和成员共同与招标人签订合同书，并就中标项目向招标人负责有连带的和各自的法律责任；

b．联合体牵头人代表联合体成员承担责任和接受业主的指令、指示和通知，并且在整个合同实施过程中的全部事宜（包括工程价款支付）均由联合体牵头人负责；

（5）投标工作和联合体在中标后工程实施过程中的有关费用按各自承担的工作量分摊。

5、本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

6、本协议书一式 份，联合体成员和招标人各执 份。

联合体牵头人名称（盖章）：

法定代表人（盖章或签字）：

联合体成员名称（盖章）：

法定代表人（盖章或签字）：

年 月 日