**资格证明文件**

**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 |  | | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | 注册资金 |  |
| 项目联系人姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 基本账户开户银行 |  | | | | |
| 基本账户银行账号 |  | | | | |

供应商关联关系情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）姓名 | | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
|  | |  |  |
| **直接控股关系** | | | |
| 股东名称 | 股东类型 | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
| *股东名称1* |  |  |  |
| *股东名称2* |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| **直接管理关系** | | | |
| 管理关系单位名称 | | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
| *管理关系单位名称1* | |  |  |
| …… | |  |  |
| 被管理关系单位名称 | | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
| *被管理关系单位名称1* | |  |  |
| …… | |  |  |

投 标 人： （盖单位章）

日 期:20 年 月 日

填写说明：（横线以下只做填报说明，响应文件可不要。）

（1）供应商应如实填写表格内容。“供应商关联关系情况表”只填写与供应商存在直接控股、直接管理关系的相关信息。无直接控股、直接管理关系的，可不填或填“无”。

（2）供应商为企业法人的，此表后附“国家企业信用信息公示系统”查询截图，截图中应完整清晰显示“供应商名称”、“股东及出资信息”。表中的股东名称、股东类型、证照/证件类型、证照/证件号码按“国家企业信用信息公示系统”查询中的“股东及出资信息”填写。“股东及出资信息”中有“非公示项”的，供应商应填写具体信息，例如，自然人股东的证件类型、证件号码查询结果为“非公示项”，此表中证照/证件类型需要明确填写“身份证”或其他证件名称，证照/证件号码填写自然人股东的身份证号码或其他证件号码。

（3）表格空间不足时可自行扩展。

**2.法定代表人（单位负责人）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（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件粘贴处 |

供应商名称： （盖单位公章）

日期：20 年 月 日

1. **法定代表人（单位负责人）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：本授权委托书有效期自开标之日起90日历天。

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（单位负责人）身份证复印件  （正面） | 法定代表人（单位负责人）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： （盖单位公章）

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。

（2）本授权委托书需由供应商加盖单位公章，并由其法定代表人（单位负责人）签名和委托代理人签名。

**4.供应商营业执照等证明文件，自然人的身份证明**

**说明：**

根据供应商类别进行审查：

(1)供应商属于企业的：营业执照(3证合1或多证合1)复印件；

(2)供应商属于事业单位的：事业单位法人证书复印件；

(3)供应商属于其他组织的：登记证书复印件；

(4)供应商属于个体工商户的：个体工商户营业执照

(5)自然人响应的：身份证复印件。

除银行、保险、石油石化、电力、电信行业外，其他行业分支机构在参与谈判时，应当同时提供分支机构主体资格证明文件和总公司出具的授权书，总公司只能授权一家分支机构。经总公司（总所）授权后，总公司取得的相关资质证书对分支机构有效（法律法规或行业另有规定的除外）。

附件1:

基本存款账户信息

账户名称：

账户号码：

开户银行：

基本存款账户编号：

供应商名称： （盖单位章）

日期： 年 月 日