**供应商应提交的相关资格证明材料**

(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；

(2)提供2024年度的经审计的完整财务会计报告（成立时间至提交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），或其基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证（基本账户信息表）(注：依据财政部、国务院国资委、金融监管总局印发《关于加强审计报告查验工作的通知》(财会(2023]15号)报告须在注册会计师行业统一监管平台备案并由该平台赋予二维码)；

(3)提供投标截止日前六个月内任意一个月的纳税证明或完税证明（增值税、印花税、城市维护建设费、企业所得税等一种或多种税种），依法免税的单位提供相关证明材料；

(4)提供投标截止日前六个月内任意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；

(5)参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录，以及未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的书面声明。本项目拒绝被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为的供应商参与；

(6)提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函；

(7)法定代表人授权书（附法定代表人、被授权人身份证复印件及被授权人谈判前三个月内任意一个月在本单位的社保缴纳证明），法定代表人直接参加谈判，须提供法定代表人身份证明；

(8)供应商为生产厂家的须提供《食品生产许可证》；供应商为代理商的须提供《食品经营许可证》或《仅销售预包装食品经营者备案表》；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；

(9)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（中国执行信息公开网http：//zxgk.court.gov.cn/shixin/）”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；（信用记录由采购代理机构在响应文件资格审查阶段通过互联网或者相关系统查询，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单内的，采购构将拒绝其参与政府采购活动，查询结果以纸质方式留存。）

**附件1：**

**供应商书面声明**

致： （采购人）

我公司参加贵单位 （采购项目名称） ，现书面声明如下：

1. 我公司参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中 （填“有”或“没有”）重大违法记录；
2. 我公司在参加本项目投标之前 （填“存在”或“不存在”）被依法禁止经营行为、财产被接管或冻结的情况，如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果；

3、我公司 （填“被列入”或“未被列入”）失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单；

4、我公司（填“具有”或“不具有”）履行本合同所必需的设备和专业技术能力。

5、我公司（填“属于”或“不属于”）联合体参加本项目谈判。

6、参加本次谈判提交的所有资质证明文件和资信证明文件及业绩证明文件是真实的、有效的，如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。

供应商（全称）： （加盖公章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**附件2：**

**法定代表人身份证明/法定代表人授权委托书**

**（1）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：

经营范围：主营： ；兼营：

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  （正反两面） |

**供应商名称： （公章）**

**日期： 年 月 日**

说明：法定代表人参加谈判时提供。

**法定代表人授权书**

（采购人名称） ：

注册于 （工商行政管理局名称） 之 （供应商全称）的法定代表人 （姓名） 授权 （授权代表姓名）为我方合法委托代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、递交、撤回、修改 （项目名称） 响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

说明：本授权委托书自签发之日起生效，授权委托书有效期自投标有效期届满之日起失效，仅限授权代表参加投标时提供。

代理人无转委托权。

法定代表人及授权代表身份证复印件

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

供应商名称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

法定代表人身份证号码：

授权代表： （签字或盖章）

授权代表身份证号码：

日期： 年 月 日

说明：授权代表参加谈判时提供。

被授权人谈判前三个月内任意一个月在本单位的社保缴纳证明