资格证明文件

1、营业执照：具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，提供合法有效的营业执照等相关证明，自然人参与的提供其身份证明；

2、财务状况报告：提供2023年度（或者2024年度）经审计的财务审计报告或者开标前三个月内的银行资信证明；

3、提供投标人自2024年11月以来已缴纳任意一个月完税凭证或税务机关开具的完税证明（任意税种）；依法免税的应提供相关文件证明；

4、提供投标人自2024年11月以来已缴存的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投标人应提供相关文件证明；

5、参加本次招标前3年内，在政府采购经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

6、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询申请人信用记录，被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目；

7、法定代表人身份证、法定代表人授权书及被授权人身份证合法有效；

**备注：**

1. **以上资格证明文件为必备资格，缺项或者符合性、有效性、合法性审核不合格的，自动丧失供应商资格。**

附件1

无重大违法记录声明

西安市灞桥区人民医院：

我方作为 （项目编号： ）的供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前3年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。

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

3、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）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《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：（供应商全称并加盖公章）

日期：　　年　月　日

附件2

**（一）法定代表人身份证明**

响应供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （响应供应商名称）的法定代表人（或负责人）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

响应供应商： （盖单位章）

年 月 日

**（二）法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我（法定代表人姓名）系注册于 （响应供应商地址） 的（响应供应商名称） 的法定代表人（或分支机构负责人），现代表我单位授权下面签字的（被授权人的姓名、职务）为我单位合法代理人，代表本单位参加 （采购项目名称） (采购项目编号)的响应活动。代理人在本次响应中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

本授权书有效期自开标之日起 90天，特此声明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  正面 | 被授权人身份证复印件  正面 |
| 反面 | 反面 |

注：此授权书的有效期应与响应文件有效期一致

响应供应商： （公章）

法定代表人： （签字或盖章）

被授权人： （签字或盖章）

日 期：