资格证明文件

**目录**

**资格证明文件** ……………………………………………………………………………页码

1.供应商基本情况表……………………………………………………………………

2.法定代表人（单位负责人）身份证明………………………………………………

3.法定代表人（单位负责人）授权委托书…………………………………………

4.供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明文件………………………

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.供应商认为有必要补充说明的其他资格证明………………………………

**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 | |  |  |
| …… | |  |  |

说明：（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“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。

供 应 商： （供应商名称、盖单位章）

日 期:20 年 月 日

**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）身份证扫描（复印）件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证  （正面） | 法定代表人（单位负责人）身份证  （反面） |

供 应 商： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

说明：仅限于法定代表人（单位负责人）参加响应时提供。

**3. 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 （被委托人姓名） 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（项目名称）（项目编号）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响应文件开启之日起90日历天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证扫描（复印）、委托代理人身份证扫描（复印）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证  （正面） | 委托代理人身份证  （正面） |
| 法定代表人（单位负责人）身份证  （反面） | 委托代理人身份证  （反面） |

供应商名称： （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）仅限委托代理人参加响应时提供；

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

**4.供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明文件**

说明：

（1）供应商根据采购文件资格要求，提供自身符合条件的主体资格证明材料；

（2）提供原件的扫描件（复印件）或电子证照并加盖供应商单位章。

**5.财务状况报告**

说明：

（1）供应商根据采购文件资格要求，提供自身符合条件的财务状况证明材料；

（2）出具资信证明的供应商应按附件1格式提供（基本）存款账户信息；

（3）提供原件的扫描件（复印件）并加盖供应商单位章。

**附件1:**

**（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（单位负责人）： .

（基本）存款账户编号： .

供应商名称： .（盖单位章）

日期： 年 月 日

说明：出具资信证明的供应商是企业法人、事业单位法人的应提供基本存款账户信息，出具资信证明的供应商是其他组织和自然人的可提供存款账户信息。

**6.税收缴纳证明**

说明：

1.供应商根据采购文件资格要求，提供自身符合条件的税收缴纳证明材料；

2.新成立（至响应文件提交截止时间成立不到1年的）未发生税收缴纳事项的供应商，应按附件2格式提供依法缴纳税收书面承诺；

3.提供原件的扫描件（复印件）并加盖供应商单位章。

**附件2**

**依法缴纳税收承诺书**

**陕西隆信项目管理有限公司：**

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中标的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

**7.社会保障资金缴纳证明**

说明：

（1）供应商根据采购文件资格要求，提供自身符合条件的社会保障资金缴纳证明材料；

（2）新成立（至响应文件提交截止时间成立不到1年的）未发生社会保障资金资金事项的供应商，应按附件3格式提供依法缴纳社会保障资金承诺；

（3）提供原件的扫描件（复印件），并加盖供应商单位章。

**附件3**

**依法缴纳社会保障资金承诺书**

**陕西隆信项目管理有限公司：**

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中标的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

**8.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明**

**（一）履行合同所必需的组织实施人员**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4.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）本表后可附项目组实施人员相关证明材料（不限于相关人员的身份证明、劳动合同、社会保障金缴纳凭证、学历证、职称证、荣誉证书、工作经验等），由供应商依据采购文件要求自行决定要附的相关内容；（3）表格行数不足时，可自行扩展。

供 应 商： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

**（二）履行合同所必需的设备清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **计量单位** | **数量** | **生产企业** | **使用年限** | **自购/外协** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：（1）设备可以填写单台设备，也可以填写成套设备；（2）本表后可附相关设备证明材料（不限于购买发票、租赁合同、划拨证明、设备检测证、使用说明等），由供应商依据采购文件要求自行决定要附的相关内容；（3）表格行数不足时，可自行扩展。

供 应 商： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

**9.响应声明书**

**陕西隆信项目管理有限公司：**

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

1.我方所提交的投标（响应）文件全部真实有效；

2. 我方近3年来无因违法经营受到刑事处罚，未受到责令停产(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）等行政处罚；

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.我方参加本次政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

5.我方在参与本次政府采购活动时，未被禁止在一至三年内参加政府采购活动；

6.我方在响应（投标）时不存在下列情形：

（l）与采购人、采购代理机构存在隶属关系或者其他利害关系，且可能影响采购公正性；

（2）与本采购项目其他供应商的法定代表人（或者负责人）为同一人；

（3）与本采购项目其他供应商存在直接控股、管理关系；

（4）为本项目采购代理机构；

（5）为本项目代理投标的为其采购代理机构；

（6）为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测、咨询服务。

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)

日 期：20 年 月 日

**10.供应商认为有必要补充说明的其他资格证明**

说明：供应商根据采购文件资格要求，认为有必要补充说明的其他资格证明材料加盖供应商单位公章，格式自定。