### 供应商资格证明文件

**（1）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；**

供应商须提供符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定的资格承诺函。

**（2）特定资格条件：**

1、法定代表人授权委托书：法定代表人参加磋商的，须提供法定代表人身份证明（法人参加只需提供法定代表人身份证明并与营业执照上信息一致）；法定代表人授权他人参加磋商的，须提供法定代表人授权书及被授权人身份证（被授权人提供开标前半年内任意一个月的本单位社保缴纳证明）。

2、符合《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库【2016】125号）文件中信用查询的要求；供应商未被列入“信用中国”网站记录的“失信被执行人”或“重大税收违法失信主体”名单；不处于“中国政府采购网”记录的“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间。（此项由采购人与采购代理单位在开标时查询，以现场查询为准）。  
 3、特定资格：提供有效的《食品经营许可证》。

**供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | | |  | | | 法定代表人 |  |
| 统一  社会信用代码 | | |  | | | 邮政编码 |  |
| 上年营业收入 | | |  | | | 员工总人数 |  |
| 营业执照 | 注册号码 | |  | 注册地址 | |  | |
| 发证机关 | |  | 发证日期 | |  | |
| 营业范围  （主营） | |  | | | | |
| 营业范围  （兼营） | |  | | | | |
| 基本账户开户行及账号 | | |  | | | | |
| 资产总额（万元） | | |  | | | | |
| 资质名称 | | | 等级 | | 发证机关 | 有效期 | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
| 备注 | |  | | | | | |

供应商（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**提供统一社会信用代码的营业执照或其他组织经营的合法凭证或自然人的提供身份证明文件**

（扫描件或复印件加盖单位公章）

**（一）供应商须提供符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定的资格承诺函。**

致： （采购人名称）

我方作为 （项目名称） （项目编号： ）的供应商，在此郑重声明参加本次项目**符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：**

（一）具有独立承担民事责任的能力：

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

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（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**（二）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 | 法定代表人身份证  复印件 |

供应商（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：

**2、法定代表人授权书**

陕西笃信招标有限公司：

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 （被授权人姓名） 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） 磋商响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

供应商： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

本授权有效期：自开标之日起90日历日。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证  复印件 | 授权委托代理人  身份证复印件 |
| 法定代表人身份证  复印件 | 授权委托代理人  身份证复印件 |

说明：

1、本授权有效期为磋商之日起不少于90天，仅限授权代表参加磋商时提供；

**2、后附被授权人开标前半年内任意一个月的本单位社保缴纳证明。**

**（三）特定资格：提供有效的《食品经营许可证》**

（扫描件或复印件加盖单位公章）