**资格证明文件**

1、供应商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、供应商法定代表人参加投标的，须提供本人身份证复印件（附在资格证明文件中）；法定代表人授权他人参加投标的，须提供法定代表人授权委托书。招标文件中凡是需要法定代表人盖章之处，非法人单位的负责人均参照执行。

3、提供响应文件递交截止时间前一年内任意1个月的社会保障资金缴纳凭证或证明，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；截止开标时成立时间不足一年的供应商提供实际交费凭证并出具相关声明函。

4、提供响应文件递交截止时间前一年内任意1个月的纳税证明或完税证明，依法免税的单位应提供相证明材料；截止开标时成立时间不足一年的供应商提供实际交税凭证并出具相关声明函。

5、供应商未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人和重大税收违法失信主体，未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

6、供应商应具备良好的商业信誉，提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

7、供应商需提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

8、本项目不接受联合体投标，提供非联合体声明。

提供以上资料复印件，除附件格式的资料外，格式均自拟。

**附件1：**

**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：（采购代理机构） | | | | | |
| 企  业  法  人 | 企业名称 |  | | | |
| 法定地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | | |
| 工商登记机关 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 职务 |  | | 联系电话 |  |
| 传真 |  | | | |
| 法定代表人身份证复印件 | （粘贴处） | | 法定代表人签字或盖章： | | |
| （公章）  年 月 日 | | |

**法定代表人授权书**

致：（采购代理机构）

(供应商名称) 按中华人民共和国法律于（ 年 月 日 ） 成立。(法定代表人姓名)特授权（ 被授权人姓名 ）代表我公司全权办理针对本次 （项目名称、项目编号）谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

委托期限：自谈判之日起 日历日

本授权书于 年 月 日签章生效，特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字： | 法定代表人签字或盖章： |
| 职务： | 职务： |
| 身份证号： | 身份证号： |

附法定代表人、授权代表身份证复印件

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

供应商名称： （加盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**附件2：**

**供应商具有履行本合同所必需的专业技术能力的说明及承诺**

**（参考格式）**

致： （采购人名称）：

我单位参与 （采购代理机构名称）组织的 (项目名称)，我单位郑重声明：我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，

符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

供应商名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**附件3：**

**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声明函**

本单位郑重声明：

我单位在参加采购活动前三年内在经营活动中 （填写“有”或“没有”）《政府采购法》第二十二条第一款第(五)项所称重大违法记录，包括：

我单位或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员未因经营活动中的违法行为受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

我单位无以下不良信用记录情形：

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

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

3、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。

我单位已就上述不良信用行为按照谈判文件中供应商须知前附表规定进行了查询。我单位承诺：合同签订前，若我单位具有不良信用记录情形，贵方可取消我单位成交资格或者不授予合同，所有责任由我单位自行承担。同时，我单位愿意无条件接受监管部门的调查处理。

特此声明！

供应商名称(公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日