**投标人应提交的相关资格证明材料**

采购项目名称：

采购项目编号：

采购包号：

**【一般资格审查】**

1.投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

**评审依据：投标人需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。**

2.投标人应提供健全的财务会计制度的证明材料。

**评审依据：提供2024年度经审计的财务报告（包括“四表一注”，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注，成立时间至提交投标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），或其开标前六个月内银行出具的资信证明。。**

3.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人不得参加同一合同项下的政府采购活动。

**评审依据：投标人需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。**

**【特殊资格审查】**

1.具有独立承担民事责任的能力：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。

**评审依据：提供营业执照或其他证明材料加盖单位公章。**

2.财务状况报告。

**评审依据：提供2024年度经审计的财务报告（包括“四表一注”，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注，成立时间至提交投标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），或其开标前六个月内银行出具的资信证明。**

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

**评审依据：提供上述承诺函原件加盖单位公章。**

4.具有依法缴纳税收的良好记录。

**评审依据：提供投标截止日前一年内已缴纳的至少一个月的纳税证明或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料。**

5.具有依法缴纳社会保障资金的良好记录。

**评审依据：提供投标截止日前一年内已缴存的至少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。**

6.拟派项目负责人：具有水利或园林绿化相关专业中级及以上职称。

**评审依据：提供上述证书复印件或扫描件加盖单位公章。**

7.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

**评审依据：提供上述承诺函原件加盖单位公章。**

8.投标人应授权合法的人员参加开标活动全过程。

**评审依据：法定代表人直接参加的须提供法定代表人身份证并与营业执照上信息一致；法定代表人授权代表参加的须提供法定代表人授权书及被授权人在本单位证明（养老保险缴纳证明或劳动合同），格式详见附件。**

9.信誉情况：截止至投标文件递交截止时间之前，投标人未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）或“中国执行信息公开网”（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单，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。

**评审依据：提供上述网页截图加盖单位公章。**

10.非联合体承诺书：本项目不接受联合体，单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位不得同时参加。

**评审依据：提供上述承诺函原件加盖单位公章。**

**附件：法定代表人证明书及授权书**

**法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：（招标人名称） | | | | |
| 企  业  法  人 | 企 业 名 称 |  | | |
| 法 定 地 址 |  | | |
| 邮 政 编 码 |  | | |
| 工商登记机关 |  | | |
| 税务登记机关 |  | | |
| 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 | 二代身份证（人像面、国徽面）  （粘贴处） | | 法定代表人： （签字或盖章） | |
| （投标单位公章）    年 月 日 | |

**法定代表人授权书**

致： （招标人名称）

本授权委托书声明：我（法定代表人姓名） 系注册于 （供应商地址） 的（供应商名称） 的法定代表人，现代表公司授权（被授权人的姓名、职务） 为我公司合法代理人，代表本公司参加 （项目名称） （项目编号）的采购活动。以我方名义全权处理该项目有关招标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

**本授权书自投标文件递交截止之日起生效，有效期与投标文件有效期一致，特此声明。**

供应商（单位名称及公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章）： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系地址： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人及被授权人身份证复印件或扫描件

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