**资格证明文件**

1.基本资格条件：

（1）具有独立承担民事责任的法人、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）提供2024年度的经审计的财务会计报告（成立时间至提交磋商响应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），或其基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证（基本账户信息表）；

（3）税收缴纳证明：提供2024年8月至今已缴纳的至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），依法免税的单位应提供相关证明材料；

（4）提供2024年8月至今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；

（5）承诺：提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺；

**承诺函**

致：西安市鄠邑区住房和城市建设局/陕西旸昀项目管理咨询有限公司

公司 于 年 月 日在中华人民共和国境内详细注册地址 合法注册并经营，公司主营业务为 ，营业（或生产经营）面积为 。现有员工数量为 人，其中与履行本合同相关的专业技术人员有（专业能力、数量 ），本公司郑重承诺，具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

（6）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的书面声明。

**书面声明**

致：西安市鄠邑区住房和城市建设局/陕西旸昀项目管理咨询有限公司

（ 公司）为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重声明，我公司在参与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。

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

2.本项目的特定资格要求：

**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：

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粘贴处  （正、反面） |

供应商名称： （加盖单位公章）

日期： 年 月 日

**说明：仅限法定代表人参加磋商时提供**。

**法定代表人授权书**

致：西安市鄠邑区住房和城市建设局/陕西旸昀项目管理咨询有限公司

(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（授权代表姓名）代表我公司全权办理针对本次项目名称（项目编号、合同包： ）项目的磋商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对授权代表的签名负全部责任。

委托期限：自竞争性磋商文件递交截止之日起 日历天。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此证明。

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

附：法定代表人、被授权人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代表身份证复印件粘贴处  （正反面） | 法定代表人身份证复印件粘贴处  （正反面） |

供应商名称： （加盖单位公章）

日期： 年 月 日

**说明：仅限授权代表参加磋商时提供。**

（2）供应商具有建设行政主管部门颁发的建设工程质量检测机构资质证书(检测范围包含桥梁与地下工程)或交通运输部颁发公路工程桥梁及隧道检测专项资质；同时具有省级及以上主管部门颁发的有效期内的CMA计量认证证书；

（3）拟派项目负责人应具有高级工程师职称并持有主管部门颁发的试验检测工程师证书；

（4）供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入“失信被执行人（中国执行信息公开网http：//zxgk.court.gov.cn/shixin/）”和“重大税收违法失信主体”的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购“严重违法失信行为记录名单”中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商；（信用记录由采购代理机构在响应文件资格审查阶段通过互联网或者相关系统查询，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单内的，采购人和采购代理机构将拒绝其参与政府采购活动，查询结果以纸质方式留存）；（5）本项目不接受联合体磋商。

**非联合体磋商声明**

本单位郑重声明，参加(采购人） 的项目名称 （项目编号、合同包：）采购活动，为非联合体磋商，本项目实施过程由本单位独立承担。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （加盖单位公章）

日期： 年 月 日