**资格证明材料：**

1. 供应商独立经营主体证明：供应商应为具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关证明材料并进行电子签章。

2、财务状况报告：提供经审计的2023年度的财务报告或提交响应文件截止时间前六个月内其基本账户开户银行出具的资信证明；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表；供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关证明材料并进行电子签章。

3、税收缴纳证明：提供2023年7月至今任意一个月的纳税证明或税务机关开具的完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关证明材料并进行电子签章。

4、社会保障资金缴纳证明：提供2023年7月至今任意一个月已缴存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；供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关证明材料并进行电子签章。

5、履约能力证明：具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供书面声明；供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关材料并进行电子签章。

致：陕西卓越工程项目管理有限公司

我单位具有履行本项目合同所必需的设备和专业技术能力。

特此声明！

投标人（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

6、近三年无重大违法记录证明：参加采购活动前三年内在经营活动中无重大违法记录，提供书面声明;供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关材料并进行电子签章。

**近三年无重大违法、违纪书面声明**

致：陕西卓越工程项目管理有限公司

我公司（供应商名称），就参加（项目名称、项目编号）响应事宜，在此郑重声明：

1.我公司所提交的响应文件全部真实有效；

2、我公司近3年来在经营活动中没有重大违纪，以及未被列入失信被执行人、未在重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单中。

3.我公司近3年来无因安全事故、质量事故、响应违规等不良记录被政府有关部门处罚期内的情形存在；

4.我公司近3年来无违规违法经营受到责令停产（或停止经营）、吊销生产许可证（或经营许可证）、较大数额罚款等行政处罚的情形存在；

5.我公司无企业财产被查封、冻结或处于破产状态或严重亏损状态等情形存在；

6.我公司承诺在响应过程中，保证不予其他单位围标、串标，不出让响应资格，不采取不正当手段诋毁、排挤其他响应供应商，不向采购人、采购代理机构、评标委员会成员行贿。

以上声明若违反，一经查实，本公司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、公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

日 期：

7、授权委托书及有效证件：企业法人授权委托书和被授权人有效身份证件（法定代表人直接参加时，只须提供法定代表人身份证明）。供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关材料并进行电子签章。

**（1）法定代表人证明书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：陕西卓越工程项目管理有限公司 | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 文件编号 |  | | | |
| 权 限 | 办理本采购项目的响应、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。 | | | |
| 有效期限 | 年月日 至年月日 | | | |
| 企业  信息 | 企 业 名 称 |  | | |
| 注 册 地 址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 法定代  表人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 法定代表人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印  （粘贴处） | | | | |
| 法定代表人签字或盖章： | | | | |

供应商名称：（供应商公章） 日 期：

**（2）法定代表人授权书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：陕西卓越工程项目管理有限公司 | | | | | |
| 被授  权项  目与  内容 | 项目名称 |  | | | |
| 文件编号 |  | | | |
| 授权范围 | 全权办理本采购项目的响应、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。 | | | |
| 法律责任 | 本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。 | | | |
| 授权期限 | 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 企业信息 | 企 业 名 称 | |  | | |
| 注 册 地 址 | |  | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 性 别 |  |
| 职务 |  | | 手机号码 |  |
| 被授权人 | 姓名 |  | | 性 别 |  |
| 职务 |  | | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 法定代表人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印  （粘贴处） | | | 被授权人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印  （粘贴处） | | |
| 法定代表人及被授权人签字或盖章： | | | | | |

供应商名称：（供应商公章）

日 期：

8、医疗器械生产或经营资质证明

投标供应商须具备以下资质要求，供应商需在项目电子化交易系统中按要求提供相关材料并进行电子签章。

1. 供应商为经销商的应出具医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证（投标产品须在其经营范围内），投标产品属于医疗设备的提供医疗器械注册证；
2. 供应商为制造厂家应出具医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证（投标产品须在其生产范围内）、投标产品属于医疗设备的提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。