### 第一部分 身份证明文件

**1、法定代表人（或单位负责人）身份证明**

（采购代理机构名称）：

（姓名、性别、年龄、身份证号码）在我[单位](https://baike.baidu.com/item/%E5%8D%95%E4%BD%8D/32292" \t "_blank)任 （董事长、总经理等）职务，是我单位的法定代表人。

特此证明。

投标人**（盖公章）**：

详细通讯地址：

邮 政 编 码 ：

电　　　　话：

注：自然人投标的仅需提供身份证

**2、法定代表人（或单位负责人）授权书**

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（投标人）的（法人代表姓名、职务）为我单位法定代表人，代表我单位授权（被授权人的姓名）为我单位的合法代理人，就（项目名称和采购项目编号）投标，以我单位名义处理一切与之有关的事务。　　本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。（提示：此日期应不晚于投标函签署日期）

附：授权代表姓名： 性别： 年龄：

职 务： 身份证号码：

通讯地址：

邮政编码： 电话：

法定代表人及授权代表身份证复印件

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

投标人**（盖公章）**：

法定代表人（或单位负责人）**（签字或盖章）**：

注：自然人投标的或法定代表人投标的无需提供

**3、授权代表本单位证明**

（提供授权代表在本单位**养老保险缴纳证明**）

### 第二部分 资格证明文件

符合《政府采购法》第二十二条的规定供应商条件，并提供以下证明材料；

（1）投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明（格式要求见附件6-1）；

（2）投标文件截止之日前两年内任意一个年度（**2023年度或2024年度**）**经审计的财务报告复印件**（包括报告正文、资产负债表、现金流量表、利润表、附注和会计师事务所营业执照，报告正文应当有会计师事务所公章和2名注册会计师的签字及盖章。且审计报告应当经过注册会计师行业统一监管平台备案赋码。），**或递交投标文件截止时间前三个月内投标人基本账户开户银行出具的资信证明**（格式要求见附件6-2）；

（3）依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料复印件（格式见附件6-3、6-4）

（4）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件（格式见附件6-5）

（5）投标人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原件（格式见附件6-6）

（6）投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明（格式见附件6-7）

（7）投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人声明原件（格式见附件6-8）

（8）特殊资格要求：投标人所投产品若属于医疗器械管理范畴，按照《医疗器械监督管理条例》相关规定应符合以下标准：①供应商为生产企业的，投标产品若属于第一类医疗器械产品，须提供医疗器械生产备案凭证（投标产品须在其生产范围内），投标产品若属于第二类、三类医疗器械产品，须提供医疗器械生产许可证（投标产品须在其生产范围内）；供应商为经销商的，投标产品若属于第二类、第三类医疗器械产品，须提供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），投标货物若属于第一类医疗器械产品，则无须提供此项；②根据《医疗器械监督管理条例》相关规定，投标产品属于的第一类医疗器械产品须提供医疗器械产品备案凭证；属于第二类、第三类医疗器械产品则须提供医疗器械注册证。（格式见附件6-9）

要求：以上资格证明文件须提供加盖投标人公章的复印件/扫描件。

**6-1 投标人的企业法人营业执照副本复印件（加盖公章）**

（注：根据项目实际情况，本项内容可能要求提供“事业单位法人证书”、执业许可证、自然人身份证明等证明材料）

**6-2 经审计的财务报告**

投标人提供**投标文件截止之日前两年内任意一个年度（2023年度或2024年度）经审计的财务报告**（包括报告正文、资产负债表、现金流量表、利润表、附注和会计师事务所营业执照，报告正文应当有会计师事务所公章和2名注册会计师的签字及盖章。**且2022年10月1日后出具的审计报告应当经过注册会计师行业统一监管平台备案赋码。**）复印件或扫描件，所有复印件或扫描件需加盖单位公章。

**或 6-2 递交投标文件截止时间前三个月内投标人基本账户开户银行出具的资信证明**

**6-3 依法缴纳税收的证明**

说明：

1、投标人应提供投标截止时间前近六个月中任何一个月缴纳**增值税或企业所得税的凭证**，时间以**税款所属时期**为准（银行出具的缴税凭证或税务机关出具的证明的复印件，并加盖本单位公章）。

若投标人采用**汇算清缴方式**缴纳企业所得税的，应提供投标截止时间前近六个月中任何一个月缴纳增值税或最近一期缴纳企业所得税的凭证，时间以税款所属时期为准（银行出具的缴税凭证或税务机关出具的证明的复印件，并加盖本单位公章）。

2、依法免税或无须缴纳税收的投标人，应提供相应证明文件。

**6-4 社会保障资金缴纳记录**

说明：

1、投标人应提供投标截止时间前近六个月中至少一个月的缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单），并加盖本单位公章。

2、不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其不需要缴纳社会保障资金。

**6-5 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书**

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

投标人**（盖公章）**：

法定代表人或其授权代表**（签字或盖章）**：

日 期： 年 月 日

**6-6 投标人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**

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司郑重承诺在参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

投标人**（盖公章）**：

法定代表人或其授权代表**（签字或盖章）**：

日 期： 年 月 日

**6-7 投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明**

陕西省采购招标有限责任公司：

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

投标人名称**（盖公章）**：

法定代表人或其授权代表**（签字或盖章）**：

日 期： 年 月 日

**6-8 投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人声明**

陕西省采购招标有限责任公司：

我方 不属于 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

投标人名称**（盖公章）**：

法定代表人或其授权代表**（签字或盖章）**：

日 期： 年 月 日

**6-9 特殊资格要求：投标人所投产品若属于医疗器械管理范畴，按照《医疗器械监督管理条例》相关规定应符合以下标准：①供应商为生产企业的，投标产品若属于第一类医疗器械产品，须提供医疗器械生产备案凭证（投标产品须在其生产范围内），投标产品若属于第二类、三类医疗器械产品，须提供医疗器械生产许可证（投标产品须在其生产范围内）；供应商为经销商的，投标产品若属于第二类、第三类医疗器械产品，须提供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），投标货物若属于第一类医疗器械产品，则无须提供此项；②根据《医疗器械监督管理条例》相关规定，投标产品属于的第一类医疗器械产品须提供医疗器械产品备案凭证；属于第二类、第三类医疗器械产品则须提供医疗器械注册证。**

**需提供相关证件复印件或扫描件并加盖公章。**