**投标人基本资格条件证明材料**

1.投标人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 | | |  | 成立时间 | | |  |
| 注册地址 |  | | | | | 资产总额 | | |  |
| 上年营业额 |  | 员工总人数 | | |  | 企业类型 | | |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | | | 电话 | 手机 | | |  |
| 办公 | | |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | 电话 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 基本账户开户银行 |  | | | | 基本账户银行账号 | | |  | |
| 投标人关联企业情况（包括但不限于与投标人法定代表人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位） |  | | | | | | | | |
| 投标人需具有的资质证书 | | | 等级 | 类型 | | | 证书号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
| 所供产品制造商名称 | | |  | | | | | | |
| 所供产品制造商需具有的资质证书 | | | 等级 | 类型 | | | 证书号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |

注：1.企业类型指大型、中型、小型、微型；

2.至投标截止日成立不足1年的可不填写上年营业额

3.表格空间不足时可自行扩展。

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期:20 年 月 日

2.法定代表人（单位负责人）身份证明

投标人名称：

统一社会信用代码：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件粘贴处 |

投标人名称： （盖单位章）

日期：20 年 月 日

3.授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人（单位负责人）， 现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方的名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改 （采购项目）响应文件、签订合同和全权处理一切与之有关的事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件、委托代理人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正面） | 法定代表人身份证复印件（反面） |
| 委托代理人身份证复印件（正面） | 委托代理人身份证复印件（反面） |

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）: （签字或盖章）

身 份 证 号：

委托代理人： （签字或盖章）

身 份 证 号：

授权委托日期：20 年 月 日

说明：（1）本授权委托书有效期自开启响应文件之日起不得少于90天，仅限委托代理人参加投标时提供。

（2）本授权委托书需由投标人加盖单位章，并由其法定代表人（单位负责人）签字或盖章和委托代理人签字或盖章。

4.投标人的营业执照等证明文件，自然人的身份证明

说明：

（1）企业单位投标的提供有效的营业执照；

（2）事业单位投标的提供有效的法人证书（带有社会统一信用代码）；

（3）其他组织投标的提供有效的登记证书（带有社会统一信用代码）；

（4）个体工商户投标的提供有效的营业执照；

（5）自然人投标的提供有效的身份证复印件；

（6）以上（1）-（4）项为正本或者副本复印件，并加盖投标人单位章。

5.财务状况报告

说明：

5.1投标人提供2023或2024年度经审计的财务会计报告（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）或者提供投标文件截止时间6个月内其基本账户开户银行出具的资信证明；投标人成立不到1年的，可提供企业任意时段财务报表；投标人为公益类事业单位或者自然人的无需提供；投标人需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。

**附件2:**

基本存款账户信息

账户名称：

账户号码：

开户银行：

法定代表人： （签字或盖章）

基本存款账户编号：

投标人名称： （盖单位章）

日期： 年 月 日

6.税收缴纳证明

说明：

（1）提供投标人自投标人前1年以来已缴纳任意时段任意税种完税凭证（复印件）或税务机关开具的完税证明；

（2）依法免税的应提供相关文件证明；

（3）投标人为公益类事业单位或者自然人的无需提供；

（4）新成立未发生缴纳税收事项的投标人，应按附件3提供缴纳税收的书面承诺；

（5）原件或复印件可直接装订，复印件加盖投标人单位章。

附件3：

## 依法缴纳税收承诺书

陕西徽宏招标有限公司：

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳税收，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （投标人名称、盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：20 年 月 日

7.缴纳社会保障资金证明

说明：

（1）提供投标人自投标人前1年以来已缴存的任意时段的社会保障资金缴存单据复印件或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明；

（2）依法不需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明；

（3）投标人为公益类事业单位或者自然人的无需提供；

（4）新成立未发生缴纳社保资金事项的投标人，应按附件4提供缴纳社保资金的书面承诺；

（5）复印件加盖投标人单位章。

附件4：

## 依法缴纳社会保障资金承诺书

陕西徽宏招标有限公司：

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳社会保障资金，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （投标人名称、盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：20 年 月 日

8.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明

（1）完成本项目必须的设备清单

投标人名称： 包号： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **计量单位** | **数量** | **生产企业** | **使用年限** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **说明** | 1.设备可以填写单台设备，也可以填写成套设备；2.表格行数不足时，可自行扩展。 | | | | |

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：20 年 月 日

（2）本项目组织实施人员

投标人： 包号： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目负责人** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **2.管理人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.技术人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.辅助人员** | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 资格/职称 | 在本行业从业 工作年限 | 主要工作业绩 | 当前  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.职务是指在本单位所担任的职务。2.需要补充的材料可另纸说明。

投标人： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：20 年 月 日

9.投标响应声明书

**陕西徽宏招标有限公司：**

我方 （投标人名称），就参加 采购项目（采购项目编号： ）投标事宜，在此郑重声明：

1.我方所提交的响应文件全部真实有效；

2.我方近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（举行听证会的）等行政处罚的情形存在；

3.我方无企业财产被查封、冻结或处于破产状态或严重亏损状态等情形存在；

4.我方承诺在投标过程中，保证不予其他单位恶意串通，不出让投标资格，不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人，不向采购人、采购代理机构和评标委员会小组成员行贿；

5.我方参加本次政府采购活动近3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.我方在提交响应文件时，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。

以上声明若有违反，一经查实，我方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: (投标人名称、盖单位章)

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

投标人特定资格条件证明材料

10.行政许可证明

说明:

（1）制造商直接来投标的，需提供制造商的《医疗器械生产许可证》及投标产品《医疗器械注册证》复印件；代理商来投标的，需提供代理商的《医疗器械经营备案凭证或备案编号》或《医疗器械经营许可证》和投标产品的制造商的《医疗器械注册证》复印件