**供应商应提交的相关资格证明材料**

一.营业执照等主体资格证明文件；

二.财务状况报告；

三.税收缴纳证明；  
四.社会保障资金缴纳证明；

五.履行合同所必需的设备和专业技术能力的说明及承诺；

六.参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

七.法定代表人身份证明；法定代表人委托授权书；

八．药品证书。

**注：**

**①以上资料文件中均为复印件并须加盖供应商公章。**

**②依法免税或依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明。**

**（一）营业执照等主体资格证明文件**

**（二）财务状况报告**

**（三）税收缴纳证明  
（四）社会保障资金缴纳证明**

**（五）履行合同所必需的设备和专业技术能力的说明及承诺**

致： （采购人名称） ：

（供应商名称） 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（生产经营）面积为 ，现有员工数量为 ，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（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：

**（六）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书面声明**

致： （采购人名称） ：

我方 （供应商名称） 郑重声明在参加本次政府采购活动前3年内的经营活动没有重大违法记录。如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：

**（七）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：

经营范围：主营： ；兼营：

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正反两面

说明：仅限法定代表人参加磋商时提供。

供应商（公章）：

日 期：

**法定代表人委托授权书**

陕西中贤项目管理有限公司：

注册于 （工商行政管理局名称）之 （供应商全称）的法定代表人 （姓名）授权 （被授权人姓名）为我方合法委托代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、递交、撤回、修改 （项目名称） 磋商响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

说明：本授权有效期为自磋商截止之日起 日历日

供应商名称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  （正反两面） | 授权代表身份证复印件  （正反两面） |

**(八)药品证书**