## 资格证明文件

**[第一部分](#_Toc19385)****[供应商具有独立承担民事责任的能力](#_Toc19385)**

供应商应具有独立承担民事责任的能力且具备向采购人提供相关货物及服务的企业法人、事业法人、其他组织或者自然人,企业法人应提供统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供统一社会信用代码的事业单位法人证；其他组织应提供合法证明文件；自然人提供身份证明文件。

**第二部分 供应商应授权合法的人员参加投标全过程**

**法定代表人身份证明书和授权委托书**

**1、法定代表人身份证明书**

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证正、反面复印件 |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日

**2、法定代表人授权委托书**

注册于（工商行政管理局名称或市场监督管理局）之（供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（被授权委托人姓名、职务）为本公司的合法代理人，就 （项目名称） （包号）的投标及合同的执行和完成，以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

附：被授权委托人姓名： 性别： 年龄： .

职 务： 身份证号码： .

通讯地址： .

邮政编码： .

电 话： 传真： .

法定代表人及被授权委托人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正、反面复印件 | 被授权委托人身份证正、反面复印件 |

供应商名称： （公 章）

法定代表人： （签 字）

被授权委托人： （签 字）

日 期： 年 月 日

本授权有效期自投标文件递交截止之日起计90日历日

**[第三部分](#_Toc15600) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**

提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，依法免税的供应商应具有税务部门出具的证明文件；依法不需要缴纳社会保障金的供应商，需具有社保部门出具的证明文件。

**[第四部分](#_Toc5005) 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度**

提供2024年度财务审计报告或投标前3个月内供应商基本账户银行出具的资信证明。

**[第五部分](#_Toc15600) 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明**

（采购人） ：

我方作为 （项目名称） （包号）（项目编号：）的投标供应商，在此郑重承诺：我单位具有履行本项目合同所必需的设备和专业技术的能力。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供 应 商： （公 章）

法定代表人或被授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

### 第六部分 供应商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

（采购人） ：

我方作为 （项目名称） （包号）（项目编号：）的投标供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前3年内的经营活动中 （填“没有”或“有”）重大违法记录。

2、我方 （填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方 （填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4、我方 （填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供 应 商： （公 章）

法定代表人或被授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

1. **资格证明**

供应商为生产厂家须提供医疗器械生产许可证、产品列入医疗器械管理的须提供相应的医疗器械注册证；

供应商为代理商须提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证，产品列入医疗器械管理的须提供相应的医疗器械注册证；供应商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。

**第八部分 投标保证金**

鉴于 （供应商）于 年 月 日参加 （项目名称） （包号）的公开招标会议。供应商在此承担向采购代理机构交纳金额 元的责任。

保证金在投标有效期内保持有效。

|  |
| --- |
| 保证金交纳凭证 |

供应商：（公 章）

法定代表人或被授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**第九部分**  **非联合体投标声明**

**致 （采购代理机构）：**

我公司作为本次 （项目名称） （包号）的供应商，根据招标文件要求,现郑重声明如下:

我公司参加本次 （项目名称） （包号）为非联合体。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供 应 商： （公 章）

法定代表人或被授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日