## **资格证明文件**

**1.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服务的企业法人或者自然人,企业法人应提供统一社会信用代码的营业执照；自然人提供身份证明文件；**

**2.供应商应授权合法的人员参加竞争性磋商全过程，其中法定代表人直接参加竞争性磋商的，须出具法人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加竞争性磋商的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证；**

**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：

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

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处  （正反面） |

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

**说明：仅限法定代表人参加磋商时提供**。

**法定代表人授权书**

致： （采购人名称）

(供应商名称) 按中华人民共和国法律于（ 年 月 日 ）成立。 法定代表人 姓名 特授权 被授权人姓名 代表我公司全权办理针对本次 项目名称、项目编号 的磋商等具体工作，并签署全部有关的文件。我公司对被授权人的签名负全部责任。

本授权书自响应文件递交截止之日起计算有效期为90日历日。

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人签字或盖章： | 法定代表人签字或盖章： |
| 职务： | 职务： |
| 身份证号： | 身份证号： |
| 所在部门： |  |

附：法定代表人、被授权人身份证复印件（正反面）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正反面 | 被授权人身份证正反面 |
|  |  |

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

**说明：仅限被授权人参加磋商时提供。授权代表身份证及一年内在本单位连续三个月的社保缴纳证明，开标时由采购人进行扫码验证，无法验证的为无效证明，不得进入下一开标程序。3.税收缴纳证明和社会保障资金缴纳证明：**

**①税收缴纳证明：提供截止至开标时间前一年内已缴纳的至少一个月的纳税证明或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；**

**②社会保障资金缴纳证明：提供截止至开标时间前一年内至今至少一个月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情况证明，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；**

**4.财务状况报告：提供2023或2024年度财务审计报告（成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或其基本存款账户开户银行出具的开标前六个月内资信证明及基本存款账户的开户证明；**

**5.供应商不得为“信用中国”网站(http://www.creditchina.gov.cn)列入“失信被执行人（页面跳转至“中国执行信息公开网”http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单”的的投标人；不得为中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的投标人；**

**6.提供参加本次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；**

**参加本次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**

致： （采购人名称）

我单位近三年内，在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。

若采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在经营活动中有重大违法记录，我单位将无条件退出本项目的招标，并承担因此引起的一切后果。

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期：

1. **提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书；**

**具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书**

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 ，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。

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期：

**8.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；**

**供应商关系关联承诺书**

(采购人名称) ：

我方作为 （项目名称）的投标人，在此郑重声明：

投标人在本项目投标中，不存在与其它单位负责人为同一人，有控股、管理等关联关系。我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期：

**9.本项目不接受联合体磋商。**

**非联合体投标声明**

本单位郑重声明，参加（采购人名称） 的（项目名称） 采购活动，为非联合体磋商。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （加盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期：

**10、保证金缴纳凭证**

**11.本项目专门面向中小企业，****供应商应为中小微企业或监狱企业或残疾人福利性单位并提交中小企业声明函。**

**中小企业声明函(服务）**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库【2020】46号）的规定，本公司参加 （采购人单位名称） 的 （项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业的具体情况如下：

1.（标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元， 属于 （中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元， 属于 （中型企业、小型企业、微型企业）；

......

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

1.从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**监狱企业证明文件**

说明根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库[2014]68号)规定，监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，应当提供规定中满足条件的相关证明文件及《残疾人福利性单位声明函》。