# 资格审查部分

## 投标人基本情况

填写投标人基本情况表，附相关证明资料，其余格式自拟。（投标人具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明，自然人参与的提供其身份证明）

### 投标人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  | | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 电话 |  | | | |
| 传真 |  | | | | | 网址 |  | | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | 技术职称 | | |  | | | 电话 | |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | 技术职称 | | |  | | | 电话 | |  |
| 社会统一信用代码证号 |  | | | | | | | | | | |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： 人 | | | | | | | |
| 资质证书 |  | | | 其中 | 高级职称人员 | | | | |  | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | | | |  | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | | | |  | |
| 账号 |  | | | 技工 | | | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

注：

1、填写上表后，根据投标文件要求附相关证明资料，投标人如认为有必要，也可附其他文字或表格补充描述，格式自拟。

2、自然人参与的提供其身份证明。

## 法人证明或法人授权委托书

（法定代表人参加的，须提供本人身份证复印件加盖公章并出示身份证原件；法定代表人授权他人参加的，须提供法定代表人委托授权书原件加盖公章，并出示被授权代表身份证原件及复印件加盖公章和近三个月的社保缴纳证明加盖公章）

**法定代表人（或单位负责人）身份证明**

投标人名称：

单位性质：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系： （投标人名称）的法定代表人(或单位负责人)。

特此证明

附：法定代表人（或单位负责人）身份证

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（或单位负责人）身份证(国徽面) | 法定代表人（或单位负责人）身份证（人像面） |

投标人名称： （盖单位公章）

日 期： 年 月 日

注：自然人投标的仅需提供身份证。

**法定代表人（或单位负责人）授权委托书**

本授权书声明：注册于 （工商行政管理局名称）的 （投标人全称）的法定代表人 （法定代表人的姓名、职务）授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司合法代理人，就 （项目名称）（项目编号： ）的投标，以我单位名义处理一切与之有关的事务，签署全部有关文件、文书、协议、合同，本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权有效期自递交投标文件的截止之日起90天。被授权人无转委托权，特此声明。（提示：授权日期应不晚于投标函签署日期）

附：被授权人（签字）： 性别： 职务：

联系地址：

联系电话： 邮箱：

法定代表人（或单位负责人）及被授权人身份证

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（或单位负责人）身份证(国徽面) | 被授权人身份证（国徽面） |
| 法定代表人（或单位负责人）身份证（人像面） | 被授权人身份证（人像面） |

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

附：被授权人近三个月的社保缴纳证明资料

## 投标人资质

附相关证明资料，具体格式自拟。（投标人为经销商的应具有《医疗器械经营许可证》或《经营备案凭证》（所投产品须在其经营范围内），并提供生产厂家《医疗器械生产许可证》（所投产品须在其生产范围内）；投标人为生产厂家应具有《医疗器械生产许可证》（所投产品须在其生产范围内），且具有《医疗器械经营许可证》或《经营备案凭证》（所投产品须在其经营范围内））

## 医疗器械管理规定

附相关证明资料，具体格式自拟。（所投产品属于医疗器械管理范畴的须提供医疗器械注册证）

## 没有重大违法记录的书面说明

签署书面声明，附相关证明资料，其余格式自拟。（投标人应出具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）

**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**

致： （采购人）

我单位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纪，以及未被列入失信被执行人、未在重大税收违法失信主体及政府采购严重违法失信行为记录名单中。

以上如构成虚假，自愿承担相关法律责任。

特此声明！

声 明 人： （盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 社会保障资金缴纳证明

附相关证明资料，具体格式自拟。（2025年1月至今已缴纳的至少三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，单据或证明上应有社保机构或代收机构的公章。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）

## 税收缴纳证明

附相关证明资料，具体格式自拟。（2025年1月至今已缴纳的至少三个月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）

## 财务状况证明

附相关证明资料，具体格式自拟。（提供2024年度，经会计师事务所或审计机构审计的财务会计报告，包括财务审计报告、资产负债表、现金流量表、利润表、所有者权益表和财务情况说明书或投标人基本存款账户开户银行出具开标日期前六个月内资信证明及基本存款账户开户许可证（基本账户信息表）。（若成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后财务报表，包含资产负债表、现金流量表、利润表、所有者权益表））

## 信用中国网、中国执行公开网、中国政府采购网查询情况

附相关证明资料，具体格式自拟。（投标人不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的投标人，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的投标人）

## 投标人关系关联情况

签署承诺书，附相关证明资料，其余格式自拟。（单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本次采购活动）

**投标人企业关系关联承诺书**

1. 投标人股东及股权证明。
2. 投标人在本项目投标中，不存在与其它投标人负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺。
3. 管理关系说明：

我单位管理的具有独立法人的下属单位有： 。

我单位的上级管理单位有 。

1. 股权关系说明：

我单位控股的单位有 。

我单位被 单位控股。

1. 单位负责人： 。
2. （是或否） 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人。
3. 其他与本项目有关的利害关系说明：

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 投标保证金

附相关证明资料，具体格式自拟。（投标保证金转账凭证复印件加盖公章或工程信用担保原件或银行保函原件或信用承诺原件）

## 财务会计制度

附相关证明资料，具体格式自拟。（供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料,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。）

## 投标人认为需要补充的其他资料

具体格式自拟。