**资格证明文件**

投标人：

法定代表人或其被授权委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

1.供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料及投标人资格要求，需提供《汉中市政府采购投标人资格承诺函》。**（加盖投标人公章）**

**1.1：**

**汉中市政府采购投标人资格承诺函**

致: （采购人名称）、 （采购代理机构名称）

（投标人名称)郑重承诺:

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中(www.creditchina.gov.cn)，也未列入中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”中(www.ccgp.gov.cn)。

3.我方在采购项目评标环节结束后，随时接受采购人，采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的投标人基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

投标人名称：填写全称并加盖公章

日期： 年 月 日

**注：投标人未提供“汉中市政府采购投标人资格承诺函”的，应当按照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例等相关法律法规规定提供相应的证明材料。若已提供“政府采购投标人资格承诺函”的，无须再提供相应证明材料。**

2.供应商应授权合法的人员参加招标全过程【法定代表人直接参加招标的，须出具法人身份证（附法定代表人身份证复印件）；法定代表人授权代表参加招标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证（附法定代表人身份证复印件及被授权人身份证复印件）。】**（签字并加盖投标人公章）**

2.1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（单位负责人）身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证复印件粘贴处 |

法定代表人（单位负责人）： （签字）

投标人名称： （盖单位章）

日期：20 年 月 日

说明：仅限法定代表人（单位负责人）参加投标时提供。

2.2.法定代表人授权书

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 （项目名称）投标文件、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：本授权委托书有效期自提交投标文件的截止之日起 天。

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（单位负责人）身份证复印件 | 委托代理人身份证复印件 |

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）： （签字）

身 份 证 号：

委托代理人： （签字）

身 份 证 号：

授权委托日期：20 年 月 日

说明：本授权委托书有效期自提交投标文件的截止之日起不少于90天，仅限委托代理人参加投标时提供。

3.供应商须为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人（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。） **（材料清晰可辨加盖投标人公章）**

4.投标人医疗类资格要求【①投标人为经销商的应提供《医疗器械经营许可证》和《医疗器械经营备案凭证》（投标产品须在其经营范围内）和生产厂家的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》（投标产品须在其生产范围内）；投标人为生产厂家的应提供《医疗器械经营许可证》和《医疗器械经营备案凭证》（投标产品须在其经营范围内）和《医疗器械生产许可证》（投标产品须在其生产范围内）；②投标产品属于医疗设备管理的提供医疗器械注册证；属于进口产品的，投标人须提供产品医疗器械注册证【进】及产品授权书。】**（材料清晰可辨加盖投标人公章）**