投标人应提交的相关资格证明材料

项目编号：HZ-J2026003C

项目名称：医疗设备采购项目

投标人名称： （填写全称并加盖公章）

**1.投标人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。（材料应清晰可辨并进行电子签章）**

**2.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 |

投标人： （填写全称并加盖公章）

日 期： 年 月 日

说明：仅限法定代表人（单位负责人）参加投标时提供。

**3.法定代表人授权委托书**

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 医疗设备采购项目 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：从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： （填写全称并加盖公章）

法定代表人（单位负责人）： （签字或盖章）

身 份 证 号：

委托代理人： （签字或盖章）

身 份 证 号：

授权委托日期： 年 月 日

说明：仅限委托代理人参加投标时提供。

**4.投标人应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，在信用中国网站未列入“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”、在中国政府采购网未列入“政府采购严重违法失信行为记录名单” 。投标人须提供《汉中市政府采购供应商资格承诺函》。（材料应清晰可辨并进行电子签章）**

《汉中市政府采购供应商资格承诺函》

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.我方在采购项目评审环节结束后，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》规定的供应商基本资格条件。

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：若投标人未提供《汉中市政府采购供应商资格承诺函》，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：**

①财务状况报告：提供2024年度完整有效的财务审计报告，或其响应文件递交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明，或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的担保函（以上三种任意一项即可）。（材料应清晰可辨并电子签章）

②社保缴纳证明：提供自2025年2月1日以来已缴存的任意1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供应商应提供相关证明文件。（材料应清晰可辨并电子签章）

③税收缴纳证明：提供自2025年2月1日以来已缴纳的任意1个月的依法缴纳税收的相关凭据(时间以税款所属日期为准)，凭据应有税务机关或代收机关的公章或业务专用章；依法免税或无须缴纳税收的供应商，应提供相应证明文件。（材料应清晰可辨并电子签章）

④提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面承诺。（格式内容自拟并电子签章）

⑤提供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。（格式内容自拟并电子签章）

⑥供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人（中国执行信息公开网http://zxgk.court.gov.cn）和重大税收违法失信主体名单的供应商，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（★此项由采购代理机构查询，查询结果以电子图片或者纸质版存档，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料，若没有则无需提供）。

**注：若投标人已提供《汉中市政府采购投标人资格承诺函》，以上证明材料则无须提供。**

**5.①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）和制造商的《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）；投标人为制造商的应提供《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），并具有《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》。（材料应清晰可辨并进行电子签章）**

**承诺书**

我方承诺，不存在相关法律法规规定的禁止投标的情形。我单位的股权关系、与其他单位的管理关系和其他与本项目有关的利害关系等，作如下说明和承诺：

1.我方在本项目投标中，不存在与其他投标人单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

1.1 股权关系说明

1.1.1 我单位法定代表人（单位负责人）姓名： 。

1.1.2 我单位控股的单位有 。

1.1.3 我单位被 （单位或自然人） 控股。

1.2.管理关系说明

1.2.1 我单位管理的下属单位有 。

1.2.2 我单位的上级管理单位有 。

2.我方与采购人不存在利害关系及其他可能影响采购公正性的情形。

3.我方没有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；

4.其他与本项目有关的利害关系说明： 。

5.信用记录

5.1我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

5.2我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

5.3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。

我方承诺以上说明如有不实，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。

投标人： （投标人全称并加盖公章）

法定代表人或被授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**非联合体投标承诺书​**

致: （采购人名称）、 （采购代理机构名称）​

我单位就参与本项目投标事宜，郑重作出如下承诺：​

一、我单位完全知晓并同意本项目投标文件中 “不接受联合体投标” 的相关规定，自愿以独立法人身份参与本次投标，不存在与其他法人、组织或个人组成联合体参与投标的情形。​

二、本单位保证所提交的投标文件及相关材料真实、合法、有效，无任何虚假记载、误导性陈述或重大遗漏。若经查实本单位存在隐瞒联合体参与事实、提供虚假材料等违规行为，本单位自愿承担以下责任：​

1.视为投标无效，自动放弃中标或中标候选人资格；​

2.承担由此给采购人、采购代理机构造成的全部损失；​

3.接受相关行政主管部门依据《中华人民共和国政府采购法实施条例》等法律法规作出的行政处罚，并记入不良行为记录名单。​

三、本承诺书自签署之日起生效，对本单位具有法律约束力。

投标人： （投标人全称并加盖公章）

法定代表人或被授权代表： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日