**资格证明文件**

目 录

**资格证明文件**……………………………………………………………………………页码

1.供应商基本情况表…………………………………………………………………

2.供应商营业执照等证明文件，自然人的身份证明…………………………………

3.法定代表人（单位负责人）身份证明………………………………………………

4.法定代表人（单位负责人）授权委托书……………………………………………

5.供应商认为有必要补充说明的其他资格证明………………………………………

**1.供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | 注册资金 |  |
| 项目联系人姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 基本账户开户银行 |  | | | | |
| 基本账户银行账号 |  | | | | |

**供应商关联关系情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）姓名 | | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
|  | |  |  |
| **直接控股关系** | | | |
| 股东名称 | 股东类型 | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
| 股东名称1 |  |  |  |
| 股东名称2 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| **直接管理关系** | | | |
| 管理关系单位名称 | | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
| 管理关系单位名称1 | |  |  |
| …… | |  |  |
| 被管理关系单位名称 | | 证照/证件类型 | 证照/证件号码 |
| 被管理关系单位名称1 | |  |  |
| …… | |  |  |

说明：（1）供应商应如实填写表格内容。“供应商关联关系情况表”只填写与供应商存在直接控股、直接管理关系的相关信息。无直接控股、直接管理关系的，可不填或填“无”；（2）供应商为企业法人的，此表后附“国家企业信用信息公示系统”查询截图，截图应完整清晰显示“供应商名称”“股东及出资信息”。表中的股东名称、股东类型、证照/证件类型、证照/证件号码按“国家企业信用信息公示系统”查询“股东及出资信息”填写。“股东及出资信息”中有“非公示项”的，供应商应填写具体信息，例如，自然人股东的证件类型、证件号码查询结果为“非公示项”，此表中证照/证件类型需要明确填写“身份证”或其他证件名称，证照/证件号码填写自然人股东的身份证号码或其他证件号码。（3）表格空间不足时可自行扩展。

供 应 商： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

**2.法定代表人（单位负责人）身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称） 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）身份证扫描（复印）件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证  （正面） | 法定代表人（单位负责人）身份证  （反面） |

供 应 商： （供应商名称、盖单位章）

日 期：20 年 月 日

说明：仅限于法定代表人（单位负责人）直接参加响应时提供，**并后附法定代表人（单位负责人）在本单位已缴纳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。**

**3.** **法定代表人（单位负责人）授权委托书**

本人（姓名）系（供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托（被委托人姓名）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）（项目编号）响应文件、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响应文件开启之日起**90**日历天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证扫描（复印）件、委托代理人身份证扫描（复印）件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证  （正面） | 委托代理人身份证  （正面） |
| 法定代表人（单位负责人）身份证  （反面） | 委托代理人身份证  （反面） |

供应商： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人（单位负责人）： （签名）

身 份 证 号：

委托代理人： （签名）

身 份 证 号：

授权委托日期：20 年 月 日

说明：（1）仅限委托代理人参加响应时提供;（2）本授权委托书需由供应商加盖单位公章，并由其法定代表人（单位负责人）签名和委托代理人签名;**（3）授权委托书后应附被授权人在响应文件提交截止时间前3个月内任意时段在本单位注册的已缴纳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**。

**4.供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明**

**根据供应商主体类别进行审查：**

（1）属于企业的提供：营业执照（3证合1或多证合1）。

（2）属于事业单位的提供：事业单位法人证书。

（3）属于其他组织的提供：登记证书。

（4）属于个体工商户的提供：个体工商户营业执照。

（5）自然人响应的提供：身份证。

以上形式的资料提供任何一种即可，提供原件的扫描（复印）件或电子证照，并加盖单位章。

注：除银行、保险、石油石化、电力、电信行业外，其他行业分支机构在参与响应时，应当同时提供分支机构主体资格证明文件和总公司出具的授权书，总公司只能授权一家分支机构。经总公司（总所）授权后，总公司取得的相关资质证书对分支机构有效（法律法规或行业另有规定的除外）。

**5.供应商认为有必要补充说明的其他资格证明**

说明：供应商根据采购文件资格要求，认为有必要补充说明的其他资格证明材料加盖供应商单位公章，格式自定。