

资格证明文件

（一）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定，并提供以下资料；

1. 具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人：法人参与的提供合法有效的营业执照；其他组织参与的提供合法证明文件；自然人参与的提供其身份证明；
2. 财务状况证明：提供经审计的 2025 年财务报告，包括 “四表一注”（即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注，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任意时段的资产负债表）或在开标日期前六个月内其基本开户银行出具的资信证明或信用担保机构出具的投标担保函，以上三种形式的资料提供任意一种即可（分支机构如无法提供财务审计报告，须出具包含分支机构的财务数据的总公司财务审计报告）；
3. 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺；
4. 税收缴纳证明：提供提交投标文件截止时间前一年内至少一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章。依法免税的供应商应提供相关文件证明；
5. 社会保障资金缴纳证明：提供提交投标文件截止时间前一年内至少一个月的社会保障资金缴纳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或业务专用章。依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明；
6. 出具参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中没有严重违法记录（包括但不限于未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单）的书面声明。

（二）特定资格要求：

- 1、参会人员身份证明：投标人应授权合法的人员参加投标全过程，法定代表人（负责人）委托代理人参加投标时，应提供法定代表人委托授权书及被授权人投标截止时间前半年任意一个月的参保缴费证明；法定代表人（负责人）亲自参加投标时，应提供法定代表人（负责人）身份证明书。
- 2、信用记录查询：参加本项目的潜在投标人须无不良信用记录，开标结束后，

采购人或代理机构根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道，查询投标人在投标文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的投标人参加本项目的采购活动。

3、投标人资质：1. 投标产品资质：纳入医疗器械管理的，提供医疗器械注册证或备案证；属于特种设备的同时提供生产企业特种设备生产许可证；属于消毒产品的同时提供生产企业消毒产品生产企业许可证。2. 投标人资质：投标人为经销商的提供与投标产品相对应的医疗器械经营许可证或经营备案凭证；投标人为生产厂家的提供与投标产品对应的医疗器械生产许可证或生产备案凭证。

法定代表人身份证明/法定代表人授权书

法定代表人身份证明

投标人名称：_____

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_____（投标人名称）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)

投标人名称：_____（公章）

日期：____年____月____日

说明：仅限法定代表人参加时提供。

法定代表人授权书

致：陕西省疾病预防控制中心/陕西希地工程项目管理有限公司

(投标人名称) 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、包号 的投标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

本授权有效期与投标有效期一致。

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）

投标人名称：_____（公章）

日期： 年 月 日

说明：1. 法定代表人直接投标时无需提供；2. 后附被授权人投标截止时间前半年任意一个月的参保缴费证明。

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺

致：陕西省疾病预防控制中心

（投标人名称）_____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，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。

投标人名称：_____（加盖单位公章）

法定代表人或被授权人：_____（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

书面声明

(采购人名称): 陕西省疾病预防控制中心

我方作为 _____ 项目名称 (项目编号: _____ 包号: _____) 的投标人,
在此郑重声明:

1、在参加本次政府采购活动前 3 年内的经营活动中 _____ (填“没有”或“有”) 重大违法记录。

投标人在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动, 期限届满的, 可以参加政府采购活动, 但应提供期限届满的证明材料。

2、我方 _____ (填“未被列入”或“被列入”) 失信被执行人名单。

3、我方 _____ (填“未被列入”或“被列入”) 重大税收违法失信主体名单。

4、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。

如有不实, 我方将无条件地退出本项目的采购活动, 并遵照《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。 特此声明。

投标人名称: _____ (加盖单位公章)

法定代表人或被授权人: _____ (签字或盖章)

日 期: 年 月 日