

# 供应商相关资格证明文件

## 一、一般资格条件

采购包 1:

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

1、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（事业单位提供事业单位法人证书，自然人应提供身份证）。

2、提供可满足履行合同所需设备和专业技术能力的证明材料或承诺（格式见附件 1）。

3、提供响应文件递交截止时间前近一年内至少一个月的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；时间以税款所属时期为准。

4、提供响应文件递交截止时间前近一年内至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保障参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料。

5、提供有效的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（格式见附件 2）。

(二) 供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料;

供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料：提供财务审计单位出具的 2025 年度财务报告或提交响应文件递交截止时间前六个月内其基本账户银行出具的资信证明（附基本户证明资料），以上形式的证明资料提供任何一种即可。

## 二、落实政府采购政策需满足的资格要求

落实政府采购促进中小企业发展的相关政策:

采购包 1（档案托管和影像化管理项目）：属于专门面向中小企业采购。

## 三、本项目的特定资格要求

采购包 1:

1、法定代表人身份证明书或授权委托书：供应商应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明（提供授权代表在本单位养老保险缴纳证明）（格式见附件 3）。

2、信用查询截图：供应商在递交响应文件截止时间前被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入重大税收违法失信主体名单；被“中国执行信息公开网（<http://zxgk.court.gov.cn>）”

列入失信被执行人；被“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）列入政府采购严重违法失信行为信息记录的，不得参加投标。

3、企业关联关系：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动；为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加采购项目的其他采购活动。供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《响应函》完成承诺并进行电子签章。

4、非联合体投标：本项目不接受联合体投标，提供非联合体投标声明（**格式自拟**）。

附件 1:

履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺声明

致：西安市雁塔区医疗保障经办服务中心/陕西龙泽项目咨询管理有限公司

我公司\_\_\_\_（供应商名称）\_\_\_\_，就参加 \_\_\_\_（项目名称、项目编号）\_\_\_\_ 协商事宜，我公司郑重承诺：

我公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本承诺真实有效，若经查实存在不实情况。我公司愿意接受有关部门的相应处罚，并愿意承担由此带来的法律后果。

特此承诺！

供应商名称（加盖单位公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附件 2:

## 书面声明

致：西安市雁塔区医疗保障经办服务中心/陕西龙泽项目咨询管理有限公司

我公司作为\_\_\_\_\_项目名称、项目编号\_\_\_\_\_的供应商，在此郑重声明：

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

2、我公司\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

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

4、我公司\_\_\_\_\_（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，我公司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》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称（加盖单位公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人或其授权代表(签字或盖章): \_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附件 3:

法定代表人资格证明书或法定代表人授权委托书

法定代表人资格证明书

供应商名称: \_\_\_\_\_

注册地址: \_\_\_\_\_

营业执照注册证号: \_\_\_\_\_

工商登记机关: \_\_\_\_\_

成立时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

经营期限: \_\_\_\_\_

姓 名: \_\_\_\_\_

性 别: \_\_\_\_\_

年 龄: \_\_\_\_\_

职 务: \_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附件：法定代表人身份证复印件；

（必须印正反两面的完整信息）

供应商名称（加盖单位公章）: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：仅限法定代表人参加时提供。身份证信息不全的无效，作为不实质性响应采购文件，按无效响应处理。

## 法定代表人授权书

致：西安市雁塔区医疗保障经办服务中心/陕西龙泽项目咨询管理有限公司

\_\_\_\_（供应商名称）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本次采购项目\_\_\_\_（项目名称）项目\_\_\_\_（项目编号）的协商、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。

本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。

本授权书响应文件的递交截止之日起 天，特此证明。

被授权人（签字或盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

职务：

职务：

所在部门:

联系方式:

附：法定代表人、被授权人身份证复印件

(必须印正反两面的完整信息)。

供应商名称（加盖单位公章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：法定代表人参加投标时无需提供。身份证信息不全的无效，作为不实质性响应采购文件，按无效响应处理。