## 附件 供应商资格证明文件

**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：

1、具有独立承担民事责任的能力（企业法人应提供统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证、组织机构代码证等证明文件；其他组织应提供合法证明文件；自然人提供身份证明文件）；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2023年度财务审计报告或开标前近12个月内的银行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）；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（格式详见附件）；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（同时提供投标截止时间前12个月内缴存的任意时段的社保及税收缴纳证明；依法不需要缴纳的应提供相关证明文件)；

5、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（格式详见附件）；**二、特定资格条件：**

1、法定代表人直接参加的，须出示身份证；法定代表人授权他人参加的，须提供法定代表人授权委托书；

2、提供中国计量认证（CMA）认证证书及其完整项目列表；

3、仅限符合《政府采购促进中小企业发展办法》（财库〔2020〕46 号）条件的中小企业参与，投标人应填写中小企业声明函并对真实性负责；

4、本项目不接受联合体投标，不得分包、转包。

### 具有独立承担民事责任的能力（企业法人应提供统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证、组织机构代码证等证明文件；其他组织应提供合法证明文件；自然人提供身份证明文件）

**具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2023年度财务审计报告或开标前近12个月内的银行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）；**

### **具有履行合同所必需的设备和专业技术能力**

（供应商名称） 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，公司主营业务为 ，营业（生产经营）面积为 ，现有员工数量为 ，其中与履行本合同相关的专业技术人员有（ 专业能力、数量 ），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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **履行合同所必需的设备清单** | | | | |
| 序号 | 设备或材料名称 | 品牌及型号 | 数量 | 备注（自购/租赁） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 | ： | （公章） |
| 法定代表人或被授权代表（签字或盖章） | ： |  |
| 日期 | ： |  |

### **具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**

同时提供投标截止时间前12个月内缴存的任意时段的**社保及税收**缴纳证明；依法不需要缴纳的应提供相关证明文件

### **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**

西安市未央区卫生计生综合监督所：

我方作为项目名称 （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年内的经营活动中 （填“没有”或“有”）重大违法记录。供应商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”）重大税收违法案件当事人名单。

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》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 | ： | （公章） |
| 法定代表人或被授权代表（签字或盖章） | ： |  |
| 日期 | ： |  |

### **法定代表人直接参加的，须出示身份证；法定代表人授权他人参加的，须提供法定代表人授权委托书；**

本授权委托书声明：我（法定代表人姓名）系注册于 （供应商地址） 的（供应商名称） 的法定代表人，现代表公司授权下面签字的（被授权人的姓名、职务）为我公司合法代理人，代表本公司参加（项目名称）（项目编号）的投标活动。代理人在本次投标中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

本授权委托书于 年 月 日签字（或盖章）生效，自开标之日起有效期 90 日历天，特此声明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人身份证复印件  正反面 | 被授权人身份证复印件  正反面 |

供应商： （公章）

法定代表人： （签字/或盖章）

被授权人： （签字）

日期： 年 月 日

### **提供中国计量认证（CMA）认证证书及其完整项目列表；**

### **本项目专门面向中小企业采购：仅限符合《政府采购促进中小企业发展办法》（财库〔2020〕46 号）条件的中小企业参与，投标人应填写中小企业声明函并对真实性负责**

**中小企业声明函（工程、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. *（标的名称）* ，属于*（其他未列明行业）*；承建（承接）企业为*（企业名称）*，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于*（中型企业、小型企业、微型企业）*；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依 法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**备注：本项目界定行业为其他未列明行业。**

**中小企业判别标准如下：从业人员300人以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上的为中型企业;从业人员10人及以上的为小型企业;从业人员10人以下的为微型企业。**

**本表所属行业不允更改，更改将导致无法认定。**

### **本项目不接受联合体投标**

致：西安市未央区卫生计生综合监督所

我方作为项目名称 （项目编号：）的投标供应商，在此郑重声明：

我单位参与本项目并非联合体投标，本项目由本公司独立承担。

特此声明。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 | ： | （公章） |
| 法定代表人或被授权代表（签字或盖章） | ： |  |
| 日期 | ： |  |