**资格证明文件**

1.具有独立承担民事责任的能力（提供合格有效的法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；供应商是法人或其他组织的应提供营业执照等证明文件，供应商是自然人的应提供有效的自然人身份证明）；

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3个月内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投标担保函）；

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（提供投标截止日12个月内已缴纳的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；提供投标截止日12个月内已缴存的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险参保缴费情况证明，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)；

5.参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）；

6.法定代表人授权书：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；

7.关于联合体投标：本项目不接受联合体投标。

**1 具有独立承担民事责任的能力**

说明：

如供应商是企业（包括合伙企业），应提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；

如供应商是事业单位，应提供有效的“事业单位法人证书”；

如供应商是为企业专业服务机构的，应提供执业许可证等证明文件；

如供应商是个体工商户，应提供有效的“个体工商户营业执照”；

如供应商为自然人，应提供有效的自然人身份证明。

**2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度**

说明：

1、提供2023年度经审计的财务报告或开标前 3 个月内银行出具的资信证明。

2、供应商提供了财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函，则不需要提供上述财务状况报告。

### 3 具有履行本合同所必需的专业技术能力的说明及承诺（参考格式）

致：西安市中医医院

（公司） 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 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人或被授权代表签字或盖章 | ： |  |
| 供应商 | ： |  |
| 日期 | ： |  |

### 4 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

提供社会保障资金缴纳记录证明文件

说明：

1、供应商须依法缴纳社会保障资金，须提供投标截止时间前12个月内任意1个月的社会保障资金缴纳记录复印件并加盖供应商单位公章，新开户的供应商提供社保开户证明，自行编写无效。

2、国家、地方工商管理部门或者其他相关管理部门对社会保障资金缴纳（如免缴）有特别政策的，须提供相关政策文件复印件以及供应商满足相关政策文件的证明文件。

依法缴纳税收记录证明文件

说明：

1、供应商须提供投标截止时间前12个月内任意1个月的依法缴纳税收记录。

2、国家、地方工商管理部门或者其他相关管理部门对企业纳税有特别规定的，须提供相关政策性文件复印件和供应商满足政策文件规定的证明文件。

### 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）；

致：西安市中医医院

我方作为项目名称 （项目编号：）的投标供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次采购活动前3年内的经营活动中 （填“没有”或“有”）重大违法记录。供应商在参加采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加采购活动，期限届满的，可以参加采购活动，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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人或被授权代表签字或盖章 | ： |  |
| 供应商 | ： |  |
| 日期 | ： |  |

### 6 法定代表人授权书及被授权人身份证（法定代表人参加只需提供法定代表人身份证明）；

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

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：法定代表人（或负责人）身份证复印件。

供应商： （盖单位章）

年 月 日

**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） 项目编号为 （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。

本授权有效期：自投标截止之日起90日历天；特此声明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 | 授权代表身份证复印件 |
| 法定代表人身份证复印件 | 授权代表身份证复印件 |

**供应商名称： （公章）**

**法定代表人： （签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

**7本项目不接受联合体投标。**

致：西安市中医医院

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人或被授权代表签字或盖章 | ： |  |
| 供应商 | ： |  |
| 日期 | ： |  |