**附件 供应商为本项目提供的资格证明文件**

**（1）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定的供应商条件，提供以下文件：**

1、供应商为合法注册的法人、其他组织或自然人，具有独立承担民事责任的能力，提供具有统一社会信用代码证的营业执照（或事业单位法人证），供应商为自然人的提供身份证；

2、2023年度经审计的财务报告**或**在开标日期前12个月内任意时段银行出具的资信证明；

3、提供具有履行本合同所必需专业技术能力的说明及承诺；

4、社会保障资金缴纳记录证明文件和依法缴纳税收记录证明文件（同时提供开标截止时间前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3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

**（2）特定资格条件：**

1、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，须出具法定代表人身份证，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；

2、出具供应商医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证；

3、出具生产厂家的医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案证；

4、所投产品属于医疗器械的出具所投产品医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；

5、本项目不接受联合体投标，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项下的政府采购活动。对列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。

**附件1 具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，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书；其他组织应提供合法证明文件；自然人提供身份证明文件**

**附件2 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。

本授权有效期：自投标截止之日起90日历天；特此声明。

（二代身份证需复印正面及反面）

|  |  |
| --- | --- |
| 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）

授权代理人（被授权人）： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**附件3供应商财务状况证明文件**

说明：

1、供应商需提供2023年度经审计的财务报告**或**在开标日期前12个月内任意时段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。

**附件4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，须提供投标截止日期前12个月内任意时段的社会保障资金缴纳记录复印件并加盖供应商单位公章，自行编写无效。依法不需要缴纳社会保障资金的供应商提供相应证明文件证明依法不需要缴纳社会保障资金；

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。

**附件5 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日期前12个月内任意任意时段的依法缴纳税收记录。依法免税的供应商提供相应文件证明其依法免税。

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。

**附件6参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

致：（采购人名称）

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： （盖章）

法定代表人或授权代理人： （签字或盖章）

年 月 日

**附件7 供应商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： （采购人名称）

（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。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件8 招标文件要求的其他证明文件**

**资格证明材料索引表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **证明材料** | **投标文件页码** | **备注** |
| 1 | 深层肌肉刺激仪 | 供应商医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证 |  |  |
| 生产厂家的医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案证 |  |  |
| 所投产品属于医疗器械的出具所投产品医疗器械注册证或医疗器械备案凭证 |  |  |
| 2 | 体外冲击波治疗仪 | 供应商医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证 |  |  |
| 生产厂家的医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案证 |  |  |
| 所投产品属于医疗器械的出具所投产品医疗器械注册证或医疗器械备案凭证 |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... |

**注：需在上表中列明资料所在准确页码范围，并按后附格式要求对所投产品逐项进行响应。**

**相同厂家资质提供1次即可。**

**1、出具供应商医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证；**

**2、出具生产厂家的医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案证；**

**3、所投产品属于医疗器械的出具所投产品医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；**

**备注：产品按照以上格式提供相关资料；**

1. **第3项注册证或医疗器械备案凭证需在证书中框出产品型号。**
2. **证书中的型号必须与分项报价表和技术偏离表中体现的型号保持一致。**

**以上为资格审查条款，若未按要求进行编制，可能影响资格审查结果。**