**资格审查材料**

**项目名称：**

**项目编号：**

**所报合同包：**

**报名供应商（全称）：**

**日期： 年 月 日**

目录

① 供应商的资格声明 3

② 单位负责人授权书 4

③ 营业执照等证明文件 5

④ 不含外资背景，非外资企业或外资控股企业的书面声明 6

⑤ 参加采购活动前三年内无不良经营记录、未被政府及军队列为失信代理机构名单的书面声明 8

⑥ 在所在地级市营业场所证明材料 9

⑦ 专业人员社保缴纳证明材料 10

⑧ 内控制度、财务制度和保密制度 11

⑨ 2019、2020年本地级市内物资采购项目业绩列表 12

1. 供应商的资格声明

致：(采购人或采购代理机构)

**1、**我方已知晓本项目资格要求并认真审核自身情况，在此郑重声明，我方具备并符合相关法律法规规定的报价人资格条件、满足下列各项条款的规定。本声明如有虚假或不实之处，我方将失去合格投标供应商资格，不得参加本项目投标。

|  |  |
| --- | --- |
| **《中华人民共和国政府采购法》第二十二条对供应商的要求** | **供应商对是否符合要求做如实声明** |
| （1）具有独立承担民事责任的能力 |  |
| （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 |  |
| （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 |  |
| （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 |  |
| （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 |  |
| （6）法律、行政法规规定的其他条件。 |  |
| **本项目对合格供应商的一般规定** | **供应商对是否违反一般规定做如实声明** |
| 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，不得同时参加同一包的采购活动，否则可能被列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动的处罚。 |  |
| 供应商应当遵守中国的有关法律、法规和规章的规定，参加政府采购活动时已经自觉检查并按照政府采购相关法律规定，主动回避相应利害关系。 |  |
| 列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，不得参加政府采购活动。 |  |

2、我方对上述声明的真实性、合法性、准确性、有效性负责，并愿意根据本项目公告、报名文件和实地考察、招标采购过程中贵方要求提供全部现有资料、数据、文件等予以证实，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；并随时接受采购人、采购代理机构的检查验证。

我方对以上声明负全部法律责任。特此声明。

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 单位负责人授权书

致：

我方的单位负责人（填写“单位负责人全名”）授权（填写“被授权人（报名供应商代表）全名”）为报名供应商代表，代表我方参加（填写“项目名称”）项目（招标编号：         ）的投标，全权代表我方处理报名及实地考察过程的一切事宜，包括但不限于：报名、实地考察、澄清等。报名供应商代表在报名及实地考察过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以认可并对此承担责任。

报名供应商代表无转委权。特此授权。

（以下无正文）

单位负责人：        身份证号：       手机：

被授权人（报名供应商代表）：        身份证号：       手机：

授权方

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

单位负责人签字或盖章：

接受授权方

被授权人（报名供应商代表）签字：

签署日期：    年   月   日

附：单位负责人、被授权人（报名供应商代表）的身份证正反面复印件

|  |
| --- |
| **要求：真实有效且内容完整、清晰、整洁。** |

1. 营业执照等证明文件

致：

（ ）报名供应商为法人（包括企业、事业单位和社会团体）的

现附上由（填写“签发机关全称”）签发的我方统一社会信用代码（请填写法人的具体证照名称）复印件，该证明材料真实有效，否则我方负全部责任。

（ ）报名供应商为非法人（包括其他组织、自然人）的

□现附上由（填写“签发机关全称”）签发的我方（请填写非自然人的非法人的具体证照名称）复印件，该证明材料真实有效，否则我方负全部责任。

★注意：

1、请报名供应商按照实际情况编制填写，在相应的（）中打“√”并选择相应的“□”（若有）后，再按照本格式的要求提供相应证明材料的复印件。

2、报名供应商为企业的，提供有效的营业执照复印件；报名供应商为事业单位的，提供有效的事业单位法人证书复印件；报名供应商为社会团体的，提供有效的社会团体法人登记证书复印件；报名供应商为合伙企业、个体工商户的，提供有效的营业执照复印件；报名供应商为非企业专业服务机构的，提供有效的执业许可证等证明材料复印件。

3、报名供应商提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由报名供应商加盖其单位公章。

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 不含外资背景，非外资企业或外资控股企业的书面声明

致：

我司为在中华人民共和国境内注册的企业，不含外资背景、非外资独资或外资控股企业。否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明。

★注意：

1、纸质投标文件正本中的本声明应为原件。

2、请报名供应商根据实际情况如实声明，否则**视为提供虚假材料。**

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

**报名供应商主要股东或出资人信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称（姓名） | 统一社会信用代码（身份证号） | 出资方式 | 出资金额（万元） | 占全部股份比例 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1.主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2.出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3.报名供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个的全部填写。

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 参加采购活动前三年内无不良经营记录、未被政府及军队列为失信代理机构名单的书面声明

致：

参加本项目采购活动前三年内，我方在经营活动中无不良经营记录、重大违法记录，未被政府及军队列为失信代理机构名单，也无行贿犯罪记录，否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明。

★注意：

1、“重大违法记录”指报名供应商因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2、纸质投标文件正本中的本声明应为原件。

3、请报名供应商根据实际情况如实声明，否则**视为提供虚假材料。**

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 在所在地级市营业场所证明材料

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 专业人员社保缴纳证明材料

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 内控制度、财务制度和保密制度

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日

1. 2019、2020年本地级市内物资采购项目业绩列表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目编号 | 采购人名称 | 金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**注：提供相关票据证明。**

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

报名供应商代表签字：

日期：    年   月   日