资格证明文件

目 录

**一、供应商基本资格条件证明材料**………………………………………………页码

1.供应商基本情况表……………………………………………………………………

2.法定代表人（单位负责人）身份证明………………………………………………

3.法定代表人（单位负责人）授权委托书……………………………………………

4.供应商营业执照等证明文件，自然人的身份证明…………………………………

5.财务状况报告…………………………………………………………………………

6.税收缴纳证明…………………………………………………………………………

7.缴纳社会保障资金证明………………………………………………………………

8.竞争性磋商响应声明书………………………………………………………………

**二、供应商特定格条件证明材料**………………………………………………………

9.行政许可证明…………………………………………………………………………

一、供应商基本资格条件证明材料

1.供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 | | |  | 成立时间 | | |  |
| 注册地址 |  | | | | | 资产总额 | | |  |
| 上年营业额 |  | 员工总人数 | | |  | 企业类型 | | |  |
| 法定代表人  （单位负责人） | 姓名 |  | | | 电话 | 手机 | | |  |
| 办公 | | |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | 电话 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 基本账户开户银行 |  | | | | 基本账户银行账号 | | |  | |
| 供应商关联企业情况（包括但不限于与供应商法定代表人（单位负责人）为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位） |  | | | | | | | | |
| 供应商需具有的资质证书 | | | 等级 | 类型 | | | 证书号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |

注：1.企业类型指大型、中型、小型、微型；2.至投标截止日成立不足1年的可不填写上年营业额；

3.表格空间不足时可自行扩展。

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

2.法定代表人（单位负责人）身份证明

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：（采购人或采购代理机构名称） | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目编号 |  | | | |
| 权限 | 办理本次招标采购项目的投标、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。 | | | |
| 有效期 | 自提交响应文件的截止之日起90个日历日 | | | |
| 企业  信息 | 企业名称 |  | | |
| 法定地址 |  | | |
| 营业执照注册证号 |  | | |
| 工商登记机关 |  | | |
| 法定代  表人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 法定代表人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印  （粘贴处） | | | | |
| 法定代表人： （签字或盖章） | | | | |

供应商全称（公章）：

年 月 日

1. 法定代表人（单位负责人）授权委托书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 致：（采购人或采购代理机构名称） | | | | | |
| 被授  权项  目与  内容 | 项目名称 |  | | | |
| 项目编号 |  | | | |
| 授权范围 | 全权代表本公司处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：投标、参与开标、现场澄清、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。 | | | |
| 法律责任 | 本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。 | | | |
| 授权期限 | 本授权书自递交响应文件截止之日起有效期为 90 个日历天。 | | | |
| 企业  信息 | 企业名称 |  | | | |
| 法定地址 |  | | | |
| 营业执照注册证号 |  | | | |
| 法定代表人 | 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 职 务 |  | | 联系电话 |  |
| 被授  权人 | 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 职 务 |  | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 法定代表人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印  （粘贴处） | | | 被授权人身份证复印件  二代身份证正、反两面都需复印  （粘贴处） | | |
| 签  署  栏 | 法定代表人： （签字或盖章）  被授权人： （签字或盖章） | | | | |

供应商全称（公章）：

年 月 日

**（备注：投标签字代表为法定代表人，则本表不需提交）**

4.供应商营业执照等证明文件，自然人的身份证明

说明：

根据供应商类别进行审查：

(1)供应商属于企业的：营业执照(3证合1或多证合1)复印件；

(2)供应商属于事业单位的：事业单位法人证书复印件；

(3)供应商属于其他组织的：登记证书复印件；

(4)供应商属于个体工商户的：个体工商户营业执照

(5)自然人投标的：身份证复印件。

除银行、保险、石油石化、电力、电信行业外，其他行业分支机构在参与投标时，应当同时提供分支机构主体资格证明文件和总公司出具的授权书，总公司只能授权一家分支机构。经总公司（总所）授权后，总公司取得的相关资质证书对分支机构有效（法律法规或行业另有规定的除外）。

5.财务状况报告

说明：

5.1提供2022年度或2023年度经审计的财务会计报告或其提交响应文件截止时间前3个月内银行出具的资信证明。（以上形式的资料提供任何一种即可）。

5.2要求：

（1）供应商是企业法人的，应提供2022或2023全年度经审计的供应商财务报告，包括 “四表一注”即《资产负债表》《利润表》《现金流量表》《所有者权益变动表》及其附注，或者提交响应文件截止时间前3个月内其基本账户开户银行出具的资信证明（附基本存款账户信息）；

（2）供应商是小型企业的，应提供2022或2023全年度经审计的供应商财务报告，至少包括 《资产负债表》《利润表》《现金流量表》及其附注，或者提交响应文件截止时间前3个月内其基本账户开户银行出具的资信证明（附基本存款账户信息）；

（3）供应商是事业单位法人的，应提供2022或2023全年度经审计的供应商财务报告，至少包括《资产负债表》《收入支出表或者收入费用表》《财政补助收入支出表》及其附注，或者提交响应文件截止时间前3个月内其基本账户开户银行出具的资信证明（附基本存款账户信息）；

（4）部分其他组织和自然人，提供提交响应文件截止时间前3个月内银行出具的资信证明（附账户信息）；

（5）供应商是民办非企业单位的，应提供2022或2023全年度经审计的供应商财务报告，包括《资产负债表》《业务活动表》《现金流量表》及其附注或者提交响应文件截止时间前3个月内银行出具的资信证明（附账户信息）；

（6）供应商成立不到1年（至提交响应文件截止时间）的，提供成立后任意时段的资产负债表，或提交响应文件截止时间前3个月内其基本账户开户银行出具的资信证明（附基本存款账户信息）。

5.3复印件或扫描件加盖供应商单位章。

**附件：**

基本存款账户信息

账户名称：

账户号码：

开户银行：

法定代表人（单位负责人）： （签字或盖章）

基本存款账户编号：

供应商全称： （盖单位章）

日期： 年 月 日

6.税收缴纳证明

说明：

（1）提供递交响应文件截止之日前一年内任意一个月的依法缴纳税收的相关凭据（个人所得税除外）。

（2）依法免税的应提供相关文件证明。

（3）新成立（成立时间至提交响应文件截止时间不足1年）未发生缴纳税收事项的供应商，应按附件2格式提供依法缴纳税收书面承诺。

（4）复印件或扫描件加盖供应商单位章。

要求：纳税凭证或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章。

附件（新成立未发生缴纳税收事项的供应商，应按附件格式提供依法缴纳税收书面承诺）：

**依法缴纳税收承诺书**

（采购人名称）：

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳税收，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

7.缴纳社会保障资金证明

说明：

1. 提供递交响应文件截止之日前一年内任意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。
2. 依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明。

（3）新成立（成立时间至提交响应文件截止时间不足1年）未发生缴纳社保资金事项的供应商，应按附件3提供缴纳社保资金的书面承诺。

（4）复印件加盖供应商单位章。

要求：缴纳单据或证明上应有社保机构或代收机构的公章或业务专用章。

附件（新成立未发生缴纳税收事项的供应商，应按附件格式提供依法缴纳税收书面承诺）：

**依法缴纳社会保障资金承诺书**

（采购人名称）：

我方参与 （项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

我方承诺将依法缴纳社会保障资金，并符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和采购文件资格要求的规定。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

8.竞争性磋商响应声明书

**参加本次政府采购活动近3年内经营活动中无重大违法记录声明函**

（采购人名称）：

我方 （供应商名称）郑重声明，在参加本次政府采购活动近3年内经营活动中无重大违法记录。如有不实，我方将无条件退出本项目的采购活动，并愿意接受有关部门的相应处罚，承担由此带来的法律后果。

特此声明。

供应商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

备注：其中，“参加本次政府采购活动近3年内经营活动中无重大违法记录声明”中的重大违法记录，是指供应商因违法经营活动受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。供应商自行承诺并承担后果。声明函格式如上。

**参加本次政府采购活动具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明函**

（采购人名称）：

我方 （供应商名称）郑重声明，在参加本次政府采购活动具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。在如有不实，我方将无条件退出本项目的采购活动，并愿意接受有关部门的相应处罚，承担由此带来的法律后果。

特此声明。

供应商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

#### **供应商控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系**

#### **的单位名称说明**

（采购人名称）：

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

供应商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

**非联合体承诺函**

本单位郑重声明，参加 项目名称 （项目编号： ）政府采购活动，为非联合体投标，本项目实施过程由本单位独立承担。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

承 诺 人： （供应商名称、盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

二、供应商特定资格条件证明材料

9.行政许可证明

说明：

1. 供应商具有建设部门颁发的建筑工程施工总承包叁级及以上资质；具备有效的安全生产许可证；
2. 提供拟派项目经理建筑工程专业二级及以上注册建造师证件和有效的安全生产考核合格证书（B证）且在本单位注册，以及无不良信用记录和无在建工程的承诺书；
3. 供应商基本信息及项目经理的基本信息在“陕西省住房和城乡建设厅（http：//js.shaanxi.gov.cn/）陕西省建筑市场监管与诚信信息发布平台”可查询。

(4)以上证书提供复印件或电子证照打印件，并加盖供应商单位章。

**附件：**

**承 诺 书**

（采购人名称）：

我方在此声明，我方拟派往 （项目名称）（以下简称“本工程”）的项目经理 （项目经理姓名）现阶段没有担任任何在施建设工程项目的项目经理，且无不良信用记录。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：

**附件：**

**项目经理无在建证明**

（采购人名称）：

我方在此声明，我方拟派往 （项目名称） （以下简称“本项目”）的项目经理 （项目经理姓名） 现阶段没有担任任何在施建设工程项目的项目负责人。

我方保证所提供的内容和资料均真实、有效、准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺！

供应商： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签字或盖章）

日 期：