

二、资格（符合性）审查部分

（一）资格审查部分

- 1、提供法人或其他组织的营业执照等证明文件扫描件。
- 2、提供“经会计师事务所审计 2023 年度或 2024 年度的财务报告（具有二维码可查询）”扫描件或“银行 2025 年出具的资信证明”扫描件。
- 3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函格式

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

致：遵义医科大学附属医院/贵州采虹招标咨询有限公司

我公司参加贵方组织的《遵义医科大学附属医院设备购置项目（十九）（三次）》
（项目编号 CH-2025 -ZCD007） 投标，完全理解本项目需求，决定参与该项目的投标活动。

我公司在此承诺：具备履行合同所必需的设备和专业技术能力，保证此项目的顺利履行。如违反以上声明，我公司愿意承担一切责任。

供应商名称（加盖公章）：

日 期：

4、提供税（费）款所属时期为 2025 年任意三个月缴纳税收凭证原件扫描件（依法免税的提供免税证明；依法不需要缴纳税收或成立不满三个月的提供项目采购公告发布后出具的无欠税证明）。

5、提供税（费）款所属时期为 2025 年任意三个月缴纳社会保障资金凭据原件扫描件（依法不需要缴纳社保资金的须提供相应证明材料，公司成立不满三个月的提供成立至投标截止日应当缴纳月份的社保凭证）。

6、参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函格式

参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面 声明函

致：遵义医科大学附属医院/贵州采虹招标咨询有限公司

我公司参加贵方组织的《遵义医科大学附属医院设备购置项目（十九）（三次）》
（项目编号 CH-2025 -ZCD007）投标，在此声明，参加采购活动前 3 年内依法经营，在经营活动中没有重大违法记录，未因违法经营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（到达 200 万元人民币罚款）等行政处罚。

若招标采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在采购活动中存在上述行为，我单位将无条件地退出本项目的投标，并承担因此引起的一切后果。

供应商名称（加盖公章）：

日 期：

7、未被列为（入）“失信被执行人”“重大税收违法失信主体”“政府采购严重违法失信行为记录名单”的承诺函格式

未被列为（入）“失信被执行人”“重大税收违法失信主体”“政府采购严重违法失信行为记录名单”的承诺函

致：遵义医科大学附属医院/贵州采虹招标咨询有限公司

我公司参加贵方组织的《遵义医科大学附属医院设备购置项目（十九）（三次）》
（项目编号 CH-2025 -ZCD007）投标，完全理解本项目需求，决定参与该项目的投标活动。

我公司在此郑重承诺：截止项目开标时间前在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单中，如被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单中的我公司将承担由此造成的一切法律责任及后果。

供应商名称（加盖公章）：

日 期：

8、投标人为代理商须提供医疗器械经营许可证或经营许可备案凭证（经营范围覆盖属于医疗器械管理的产品）原件扫描件；投标人为制造商须提供医疗器械生产许可证或生产许可备案凭证（生产范围覆盖投标产品）原件扫描件

9、符合《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条规定的承诺函格式

**符合《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条规定的
承诺函**

致：遵义医科大学附属医院/贵州采虹招标咨询有限公司

我公司参加贵方组织的《遵义医科大学附属医院设备购置项目（十九）（三次）》
（项目编号 CH-2025 -ZCD007）投标，完全理解本项目需求，决定参与该项目的投标活动。

我公司在此郑重承诺：①与本项目的其他投标人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。②非本项目提供整体设计、规范编制或项目管理、监理、检测服务的供应商。若在本项目采购过程中发现我与其他投标人存在上述行为，我单位将无条件接受资格审查人员或评标委员会作出的无效投标处理决定。

与我公司存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他公司信息如下（如有，不论其是否参加同一标项（包）的投标活动均须填写；如未填写，视为无相关信息。“相互关系”填“负责人为同一人（负责人姓名、身份证号）”或“直接控股”或“管理关系”）：

序号	单位名称	相互关系
1		
2		
...		

上述承诺真实有效，否则我方负全部责任。

供应商名称（加盖公章）：

日 期：

10、法定代表人身份证明格式

法人代表身份证明

致：（招标代理机构）

（投标单位全称） 法定代表人姓 名（身份证号码： ），参加贵方组织的项目名称（项目编号： ）的招标投标活动，代表本公司处理招标投标活动中的一切事宜。

法定代表人身份证扫描件

(身份证需清晰可辨认)

注：1. 身份证如为粘贴的，须在身份证与本页接缝处加盖公章；

法定代表人（签章或盖字）：

供应商（公章）：

投标日期：年 月 日

11、法定代表人授权委托书格式（委托授权代表时须提供，授权代表必须为投标人在职员工，须提供 2025 年 4、5、6 月的社保证明，社保证明须体现为投标人缴纳、授权代表姓名和身份证号，公司成立不满三个月的提供成立开始缴纳社保至投标前的社保证明）

法定代表人授权委托书

致：（招标代理机构）

（投标单位全称）法定代表人 姓名 授权 被授权人姓名 （身份证号码： ）为本公司合法代理人，参加贵方组织的 项目名称 （项目编号： ）的招标投标活动，代表本公司处理招标投标活动中的一切事宜。
本授权委托书签章即生效，被委托人无转委托权。

<p>法定代理人身份证扫描件</p> <p>（身份证需清晰可辨认）</p>	<p>被授权人身份证复印件或扫描件</p> <p>（身份证需清晰可辨认）</p>
---------------------------------------	--

法定代表人（盖章或签字）：
供应商（公章）：

被授权代表签字：

年 月 日

12、保证金证明材料

13、非联合体投标声明函格式

非联合体投标声明函

致：遵义医科大学附属医院/贵州采虹招标咨询有限公司

我公司参加贵方组织的《遵义医科大学附属医院设备购置项目（十九）（三次）》
（项目编号 CH-2025 -ZCD007） 投标，在此声明，我公司非联合体投标。

供应商名称（加盖公章）：

日 期：

（二）符合性审查部分

- 1、投标报价及内容（投标人自行承诺报价符合招标文件要求，内容无漏项，格式自拟，评标时结合报价表进行审查）
- 2、提供医疗器械注册证或注册备案凭证（不包括配件）扫描件
- 3、招标文件“★”条款（提供满足招标文件“第五章 采购清单、技术及商务要求”中“★”条款的承诺（格式自拟），且提供所有产品制造商加盖公章的针对本项目提供≥壹年原厂售后服务承诺函。
- 4、无效投标条款承诺（提供满足招标文件第三章“22. 无效投标条款”的承诺函，格式自拟）
- 5、投标报价产品非原装进口产品的声明函

投标报价产品非原装进口产品的声明函

致：遵义医科大学附属医院/贵州采虹招标咨询有限公司

我公司参加贵方组织的《遵义医科大学附属医院设备购置项目（十九）（三次）》
（项目编号 CH-2025 -ZCD007）投标，完全理解本项目需求，决定参与该项目的投标活动。

我公司在此承诺：投标报价产品非原装进口产品，特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

日 期：