**附件1**

**资格审查证明材料清单**

项目名称：医学综合实训大楼建设项目监理服务采购

委托代理编号：ZKGSG-ZB-20193497

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证明材料名称 | 页码 | 备注 |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| … |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

供应商联系人：

联系电话：

联系邮箱：

 供应商名称（盖单位章）：

年   月   日

**附件2**

**资格证明材料承诺函**

 我们，                 （供应商名称）已认真阅读《中华人民共和国政府采购法》及《竞争性谈判邀请公开》               （项目名称），政府采购编号：            ，委托代理编号：           相关内容，知悉供应商参加政府采购活动应当具备的条件。此次按《竞争性谈判邀请公开》要求提交的供应商资格证明材料，已经认真核对和检查，全部内容真实、合法、准确和完整，我们对此负责，并愿承担由此引起的法律责任。

一、我方在此声明：

（一）我方与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系。

（二）我方与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人。

（三）我方未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。

二、我方承诺（承诺期：成立三年以上的，为提交首次响应文件截止时间前三年内；成立不足三年的，为实际时间）：

（一）我方依法缴纳了各项税费及各项社会保障资金，没有偷税、漏税及欠缴行为。

（二）我方在经营活动中没有存在下列重大违法记录：

1、受到刑事处罚；

2、受到较大数额的罚款、责令停产停业、在一至三年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照的行政处罚。

 供应商名称（盖单位章）：

法定代表人（负责人）（签名）：

日    期：   年  月  日

**附件3**

**法定代表人（负责人）身份证明**

**(法定代表人（负责人）参加谈判)**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间：    年  月  日

经营期限：

经营范围：主营：            ；兼营：

姓名：      性别：    年龄：    系   （供应商名称） 的法定代表人（负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（负责人）身份证复印件

供应商名称（盖单位章）：

日期：    年    月    日

**法定代表人（负责人）授权书**

**(委托代理人参加谈判)**

本人      （姓名、职务）系             （供应商名称）的法定代表人（负责人），现授权          （姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：(1)签署、澄清、补正、修改、撤回、提交           （项目名称、政府采购编号、采购代理机构编号）响应文件；(2)签署并重新提交响应文件及最后报价；(3)退出谈判；(4)签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：     。

代理人无转委托权。

本授权书于    年  月  日签字生效，特此声明。

附：委托代理人身份证复印件及法定代表人（负责人）身份证明(附件3，原件)

法定代表人（负责人）（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：    年   月  日