申领招标文件登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参与项目 | 眼科专用医疗设备采购 | 项目编号 | 2022-JQ60-W1034 | 项目包号 | 1 |
| 企业名称 | XXXXXXX（盖章） | 项目负责人 | XXX（手签） | 联系方式 | XXX(可留多个) |
| 通信地址 | XXXXXXX | 传 真 | XXXXX | 邮 箱 | XXXXX |
| 参与项目所需资质条件 | 是否符合条件（购买人勾选） |
| (一)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：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3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。（二）国有企业；事业单位；军队单位；成立三年以上的非外资控股企业。（三）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。生产型企业的生产场经营地址或者注册登记地址为同一地址的，非国有销售型企业的股东和管理人员（法定代表人、董事、监事）之间存在近亲属、相互占股等关联的，也不得同时参加同一包的采购活动。近亲属指夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系。（四）未被列入政府采购失信名单、军队供应商暂停名单，未在军队采购失信名单禁入处罚期内，未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人。（五）本项目不接受联合体投标。（六）本项目特定资质：生产企业提供医疗器械生产许可证，代理商提供医疗器械经营许可证（所投产品不属于医疗器械的无需提供）（七）本项目特定资质：所投产品医疗器械注册证（CFDA认证)（所投产品不属于医疗器械的无需提供） | 符合□ 不符合□ |
| 备 注 |  | 申领人签字 | XXX(手签) | 电话：（可留多个）邮箱：XXXXXX |

1、营业执照

2、法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应清晰可辩，否则投标无效。

投标供应商全称：（盖章）

年月日

3、法定代表人授权书

 采购机构 ：

（投标供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人：

（签字或盖章，）

年月日

附：

授权代表姓名：

职务：移动电话：

传真：邮编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（正面）

授权代表身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应清晰可辩。

4、非外资独资或外资控股企业的书面声明

 采购机构 ：

我方参加贵部组织的（项目编号、项目名称）采购活动，在此郑重声明：我公司为非外资独资企业或外资控股企业。

如果我方违反上述声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任。

特此声明！

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年月日

5、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。

备注：

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.投标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。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年月日

6、未被列入违法失信名单承诺书

 采购机构 ：

我方参加贵部组织的编号为项目采购活动，在此郑重承诺如下：

未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重失信行为记录名单，未被列入军队供应商暂停名单、未在军队采购供应商失信名单禁入处罚期内。

违反上述承诺，愿承担一切法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队规定作出的相关处罚。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日