**（一）法定代表人资格证明**

供 应 商：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

**供应商： （盖单位章）**

**年 月 日**

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） |

**（二）法定代表人授权委托书**

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明和代理人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证明复印件  （正、反面） | 代理人身份证明复印件  （正、反面） |

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

1. **具有寄递服务相关资质（如营业执照的经营范围包含快递服务，或具备《道路运输经营许可证》等相关证明）**

**（四）医疗机构同类项目合作经验（如医疗机构中药饮片、代煎中药等药品配送项目）**

**（五）依法缴纳税收和社会保障资金承诺函**

北京中医药大学东方医院枣庄医院（枣庄市中医医院、北京中医药大学第四临床医学院）：

我方在参加 项目名称 采购活动前，已依法缴纳税收和社会保障资金，符合《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条第一款第二项规定和采购公告关于缴纳税收和社会保障资金的资格要求。

特此承诺。

我方对上述承诺真实性、合法性、有效性负责，如有虚假承诺，依法承担相应责任并接受处罚。

供应商全称：（盖公司公章）

年 月 日

注：

1.依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

2.**未在山东省内缴纳税收和社会保障资金的供应商，须按采购文件要求提供缴纳税收和社会保障资金的证明材料。**

2.1依法缴纳税收的证明材料是指投标供应商2025年1月—2025年3月的完税证明。

2.2社会保障资金证明材料主要是指社会保险登记证或2025年1月—2025年3月缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）。

**（六）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度及履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书**

本公司承诺书声明：本公司参与 项目的采购活动，并作出如下承诺：

本公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，完全具备履行本项目合同所必需的设备和专业技术能力，随时接受采购人的检查验证。如违反上述承诺，本公司将按照政府采购法有关规定接受处罚。

其他需要说明的事项（如无可不填报）：

特此承诺。

投标供应商：（加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

**（七）参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明**

北京中医药大学东方医院枣庄医院（枣庄市中医医院、北京中医药大学第四临床医学院）：

我单位近三年内，在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。若采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在经营活动中有重大违法记录，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。

投标供应商：（加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

**（八）信用记录声明**

我方郑重承诺，在参与 项目采购期间，未被《信用中国》网站（www.creditchina.gov.cn）或《信用山东》网站（http://credit.shandong.gov.cn）公示存在不良信用记录。（查询时间应为本项目公告发布之日起至投标截止时间前；后附我方在上述网站查询结果截图）

投标供应商：（公章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

**注：**

**1.网站截图为《信用中国》网站（www.creditchina.gov.cn）首页“信用信息”搜索一栏输入企业全称后得出的查询结果页面；《信用山东》网站（http://credit.shandong.gov.cn）首页“信用中国信用信息”搜索一栏输入企业全称后得出的查询结果页面；**

**2.截图中应显示网站域名，页面信息必须明确显示参与本项目的企业全称。**