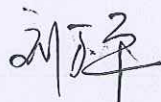




统计报表 1

供应商名称：商丘市陇海气体有限公司		
内容	是否提供	审核结果
1、营业执照；	是	✓
2、法定代表人（负责人）的身份证明及身份证，法定代表人（负责人）的授权委托书及授权代表的身份证；若法定代表人（负责人）参加，仅提供法定代表人（负责人）的身份证明及身份证；	是	✓
3、提供 2024 年度财务状况报告证明。是指提供本单位经审计的财务报告或基本开户银行出具的资信证明或财务报告表（利润表、资产负债表、现金流量表）；（不足一年的提供成立时间以后的）；	是	✓
4、依法缴纳税收的证明。是指提供本单位 2025 年 6 月（含）以来不少于一个月的缴税证明，为税务部门或银行出具的完（交、缴）税（款）凭证或证明材料；（依法免税的供应商，应提供相应文件证明其依法免税；若企业达不到缴税规模，无须纳税，则须提供税务部门出具的无欠税证明，以证明其资信良好。）；	是	✓
5、依法缴纳社会保障资金的证明。指政府社会保障资金征收部门出具的 2025 年 6 月（含）以来不少于一个月单位职工社会保险缴费清单（或专用收据）或银行、税务部门代收的相关社保凭证；	是	✓
6、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的书面声明和信用记录承诺。格式按附件《近三年无重大违规声明》和《信用记录承诺函》；	是	✓

7、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料，是指提供《履行合同的设备技术能力证明表》，格式按附件。	是否提供：是	✓
8、如供应商为生产厂家：《药品生产许可证》（生产范围涵盖医用液氧或者医用氧或者医用氧（液态）或医用氧液态）、《安全生产许可证》、有效期内的《药品再注册批件》或《药品再注册批准通知书》、《移动式压力容器充装许可证》、《危险化学品经营许可证》； 如供应商为医用气体经营企业，《药品经营许可证》（经营范围涵盖医用液氧或者化学药（含医用氧））、《危险化学品经营许可证》；其生产厂家《药品生产许可证》（生产范围涵盖医用液氧或者医用氧或者医用氧（液态）或医用氧液态）、《安全生产许可证》、有效期内的《药品再注册批件》或《药品再注册批准通知书》、《移动式压力容器充装许可证》、《危险化学品经营许可证》；	是否提供：是	✓
9、提供危险货物《道路运输经营许可证》或《道路危险货物运输许可证》；如委托运输的，应提供双方的委托运输协议、运输公司的营业执照以及运输公司的危险货物《道路运输经营许可证》或《道路危险货物运输许可证》。	是否提供：是	✓
检验人：   		

说明：①此表可根据本企业提供证书的情况自行调整或扩展；②本表仅作方便资格审查使用，请各供应商将此表填写完整上传至电子投标系统中。③如果本表内容与资格审查要求不一致，以资格审查要求为准。④电子标书中获取的所有扫描件均为原件扫描件或清晰照片，否则不予认可。涉及资格审查的，不予通过。



有关证件统计表 2

供应商名称：商丘市陇海气体有限公司

提供自 2023 年 1 月 1 日至今（以合同签订日期为准）完成的类似业绩，每提供 1 项业绩得 2 分，最高得 10 分。

备注：提供合同原件扫描件。

以上证明材料原件扫描件均应上传至电子响应文件【近年完成业绩】模块，否则不得分。

序号	合同名称	是否提供	得分
1	成武县人民医院医用液态氧采购项目	是	2
2	河南神火集团总医院医用氧年度供应保障	是	2
3	徐州医科大学附属第三医院医用液氧供应	是	2
4	嘉祥县人民医院医用液氧采购项目	是	2
5	曹县磐石医院医用液态氧采购	是	2
6	成武海吉亚医院有限公司医用液态氧采购	是	2

合计 10

检验人：

邵宇 邵宇 邵宇

- 说明：①此表可根据本企业提供证书及业绩的情况自行调整或扩展；
②本表仅作方便打分使用，请各供应商将此表填写完整上传至电子投标系统中。
③如果本表内容与评分标准要求不一致，以评分标准为准。
④电子标书中获取的所有扫描件均为原件扫描件或清晰照片，否则不予认可。