



投标人资格审查统计表

投标人名称 山东奇典医疗有限责任公司

序号	名称	内容	检验结果
1	营业执照原件彩色扫描件	是否提供：是	✓
2	法定代表人或负责人的授权委托书原件及授权代表的身份证原件彩色扫描件；若法定代表人或负责人参加，仅提供法定代表人或负责人身份证明原件及身份证原件彩色扫描件；（格式见附件）	是否提供：是	✓
3	2024 年度财务状况报告。是指提供本单位的财务报告或财务报表或基本账户开户行出具的资信证明扫描件；	是否提供：是	✓
4	近半年内不少于一个月依法缴纳税收的证明（以发布公告时间往前推算半年）。是指提供本单位的缴税证明，为税务部门或银行出具的完（交、缴）税（款）凭证或证明材料扫描件；	是否提供：是	✓
5	近半年内不少于一个月依法缴纳社会保障资金的证明（以发布公告时间往前推算半年）。指政府社会保障资金征收部门出具的单位职工社会保险缴费清单（或专用收据）扫描件或银行、税务部门代收的相关社保凭证扫描件；	是否提供：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《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺函》；（格式见附件）	是否提供：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》原件彩色扫描件；（格式见附件）；	是否提供：是	✓
8	供应商若为制造商，应提供《医疗器械生产许可证》原件彩色扫描件；若为代理商，应提供与所投产品相对应的《医疗器械经营许可证》或医疗器械经营备案凭证原件彩色扫描件和生产厂家的《医疗器械生产许可证》原件彩色扫描件；	是否提供：是	✓
9	所报产品的《医疗器械产品注册证》或医疗器械备案凭证原件彩色扫描件；	是否提供：是	✓
10	《中小企业声明函》原件彩色扫描件（格式见附件）或《残疾人福利性单位声明函》原件彩色扫描件（格式见附件）或监狱企业的证明文件原件彩色扫描件	是否提供：是	✓
是否审查合格			✓
核验人签字			

说明：1、本表除检验结果一列外，其余内容自行填写完毕，请将此表上传至系统电子投标文件【证件统计表】中。2、本表格如果与资格条件有冲突不符合的条件，以资格条件内容为准。