

供应商资格证件核验表

项目名称：聊城市妇幼保健院宫腔镜镜头采购项目

供应商名称：济南医康商贸有限公司

核验内容	核验结果 有效：√ 无效：×
1、营业执照；	
2、医疗器械相关证件：供应商为生产厂家时须提供相应的《医疗器械注册证》、《医疗器械生产许可证》、《医疗器械经营许可证》（或医疗器械经营备案证明材料）。供应商为代理商时须提供生产厂家相应的《医疗器械注册证》、《医疗器械生产许可证》；代理商的《医疗器械经营许可证》（或医疗器械经营备案证明材料）；	✓
3、财务状况报告证明：是指提供本单位 2024 年（新成立的公司可提供自成立以来以来的财务报告表）财务报告或财务报表（利润表、资产负债表、现金流量表）或银行开具的资信证明；	✓
4、依法缴纳税收的证明。是指提供本单位 2025 年 06 月（含）以来（任意但不少于一个月）的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或交税证明或银行出具的“银行电子缴税付款凭证”（依法免税的供应商，应提供相应文件证明其依法免税，如近半年内未缴纳税收，需提供税务部门出具的相关证明。）； 备注：依法在山东省内缴纳税收和社会保障资金的供应商可提供《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》，格式详见附件。	✓
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 06 月（含）以来（任意但不少于一个月）社会保险缴费证明或缴纳养老保险个人账户清单（需包含姓名、身份证号、缴费期限，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法	✓

不需要缴纳社会保障资金);	
备注: 依法在山东省内缴纳税收和社会保障资金的供应商可提供《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》, 格式详见附件。	✓
6、授权委托人参加, 需提供法定代表人身份证明书及法定代表人授权委托书(格式见附件); 如法定代表人参加, 仅提供法定代表人身份证明书(格式见附件);	✓
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》;	✓
8、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的承诺。格式见《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺》。	✓
核验人签字: 	

注: ①供应商需填写本表并上传至“报价所需提供的其他材料”模块内; ② 如果本表内容与资格要求不一致, 以资格要求为准。③核验结果和核验人签字处 由磋商小组签字确认, 供应商不必签字或盖章。