



供应商资格审查表

供应商名称：山东奇典医疗有限责任公司

序号	名称	是否提供	是否合格
1	营业执照原件的彩色扫描件（或清晰照片）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	法定代表人或负责人的授权委托书及授权代表的身份证扫描件（或清晰照片）；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及身份证原件扫描件（或清晰照片）；（格式见附件）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	2022年度财务状况报告。是指提供本单位的财务报告原件扫描件或基本开户银行出具的资信证明原件扫描件（或清晰照片）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
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/截图	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
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）或银行、税务部门代收的相关社保凭证扫描件/截图	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	《无重大违法声明》、《信用记录承诺》	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	《履行合同的设备技术能力证明表》	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	供应商若为制造商，提供《医疗器械生产许可证》或医疗器械生产备案凭证原件彩色扫描件（或清晰照片）；供应商若为代理商，提供《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（或清晰照片）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	所报产品具有《医疗器械产品注册证》原件彩色扫描件（或清晰照片）或医疗器械备案信息表原件彩色扫描件（或清晰照片）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
资格审查是否合格：		合格 <input checked="" type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>
磋商小组签字：			

说明：（1）以上表格应上传至系统电子投标文件中的【证件统计表】模块中。

（2）只填写符合采购文件和评标办法要求的有效资料。

（3）本表中涉及的内容如果一项都没有（客观分部），要将此表上传至系统电子投标文件。

（4）是否合格、评审结论及得分需空着，由专家填写。

（5）本表如与资格审查及评标办法不一，以资格审查及评标办法为准。

