

供应商资格审查统计表

供应商名称：山东奇典医疗有限责任公司

序号	内容	检验结果
1	营业执照原件扫描件	是否提供：是 ✓
2	授权委托书参加，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及法定代表人身份证扫描件（格式见附件）	是否提供：是 ✓
3	2024 年度财务状况报告或近半年内不少于一个月的财务报表。是指提供本单位的财务报告或财务报告表扫描件或基本账户开户行出具的资信证明扫描件；	是否提供：是
4	近半年内大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）凭证或证明材料原件的扫描件（依法免税的供应商提供相应文件证明其依法免税或无欠税证明）	是否提供：是
5	近半年内大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原件的扫描件	是否提供：是 ✓
6	《无重大违法声明》《信用记录承诺》	是否提供：是 ✓
7	《履行合同的设备技术能力证明表》	是否提供：是 ✓
8	供应商如为生产商，须提供《医疗器械生产许可证》原件扫描件；供应商如为代理商，须提供《医疗器械经营许可证》原件扫描件；	是否提供：是 ✓
9	提供所投产品的《医疗器械注册证》原件扫描件	是否提供：是 ✓
是否审查合格		合格
磋商小组签字	刘子康	

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要求不一致，以资格条件内容为准。