

投标人资格审查统计表

投标人名称：山东博雅同辉医疗科技有限公司		
序号	名称	是否按照要求提供：
1	营业执照；	是 ☒ 否 ☐
2	投标人若为制造商，应具有《中华人民共和国医疗器械生产许可证》；若为代理商，应具有与所投产品相对应的《中华人民共和国医疗器械经营许可证》或医疗器械经营备案凭证，并提供制造商的医疗器械生产许可证；	是 ☒ 否 ☐
3	投标人所投产品须具有《医疗器械注册证》或医疗器械注册备案凭证；	是 ☒ 否 ☐
4	财务状况报告。是指提供2023年度或2024年度的财务报告或财务报表或基本账户开户行出具的银行资信证明（资信证明提供本项目招标公告发布之后出具的）（成立日期不足一年的附成立日期后的）	是 ☒ 否 ☐
5	近半年内不少于一个月依法缴纳税收的证明（不少于 1 个月，以发布公告时间往前推算半年）（或《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》）。是指提供本单位的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或缴税凭证或银行出具的“银行电子缴税付款凭证”；依法免税的投标人提供相应文件证明其依法免税；	是 ☒ 否 ☐
6	近半年内不少于一个月依法缴纳社会保障资金的证明（不少于 1 个月，以发布公告时间往前推算半年）（或《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》）。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缴纳证明；依法不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；	是 ☒ 否 ☐
7	若法定代表人投标，提供法定代表人身份证明；若委托代理人投标，提供授权委托书及授权代表的身份证明；	是 ☒ 否 ☐

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承诺。格式见附件《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺函》；	是 ☒ 否 ☐ ✓
9	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《履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺》，格式按附件；	是 ☒ 否 ☐ ✓
10	投标人责任声明（格式按附件）；	是 ☒ 否 ☐ ✓
核验人签字		吴燕 郭松

说明：1、本表除检验结果一列外，其余内容自行填写完毕，并将此表上传至系统电子投标文件其他材料中。

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。