



投标人资格审查统计表

投标人名称: 济南万华医疗设备有限公司

所投包号: A 包

序号	名称	内容	检验结果
1	营业执照扫描件	是否提供: 是	✓
2	2024 年度财务状况报告或近半年内不少于一个月的财务 报表或资信证明。	是否提供: 是	✓
3	近六个月内不少于一个月依法缴纳税收的证明 (以发布 公告时间往前推算六个月) 或承诺函	是否提供: 是	✓
4	近六个月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六个月) 或承诺函	是否提供: 是	✓
5	《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺函》	是否提供: 是	✓
6	《履行合同的设备技术能力证明表》	是否提供: 是	✓
7	法定代表人 (负责人) 的授权委托书及授权代表的身份 证扫描件; 若法定代表人 (负责人) 参加, 仅提供法定 代表人 (负责人) 身份证明及身份证扫描件	是否提供: 是	✓
8	①所投产品属第一类医疗器械的: 如为生产商投标, 须 提供生产备案凭证扫描件; 如为代理商投标, 须提供其 生产商的生产备案凭证扫描件。②所投产品属第二、三 类医疗器械的: 如为生产商投标, 须提供《医疗器械生 产许可证》扫描件, 所投产品的《医疗器械注册证》扫描 件; 如为代理商投标, 所投产品属第二类医疗器械的须 提供第二类医疗器械经营备案凭证扫描件; ③所投品属 第三类医疗器械的须提供《医疗器械经营许可证》扫描 件, 且须提供制造商的《医疗器械生产许可证》扫描件, 所报产品的《医疗器械注册证》扫描件	是否提供: 是	✓
是否审查合格			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, 将此表上传至系统电子投标文件【投 标人资格审查统计表】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。