

投标人资格审查统计表

投标人名称：滨州九州通医药有限公司

序号	名称	内容	检验结果
1	营业执照原件彩色扫描件	是否提供：是	✓
2	法定代表人或负责人的授权委托书原件及授权代表的身份证原件彩色扫描件；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原件及身份证原件彩色扫描件；（格式见附件）	是否提供：是	✓
3	2024 年度财务状况报告。是指提供本单位的财务报告或基本账户开户行出具的资信证明扫描件（成立日期不足一年的，提供成立日期之后的月份财务报表）；	是否提供：是	✓
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；	是否提供：是	✓
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	是否提供：是	✓

	收据)扫描件或银行、税务部门代收的相 关社保凭证扫描件;		
6	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》; (格式见附 件)	是否提供: 是	✓
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》原件彩色扫描件; (格式见附件);	是否提供: 是	✓
8	投标人如为药品生产企业, 须提供有效期 内的《药品生产许可证》原件彩色扫描件; 投标人如为药品经营企业, 须提供有效期 内的《药品经营许可证》并同时提供所代 理产品生产厂家的《药品生产许可证》原 件彩色扫描件。	是否提供: 是	✓
是否审查合格			✓
核验人签字		马海峰、佟永乾	

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有冲突不符合的条件，以资格条件内容为准。

