

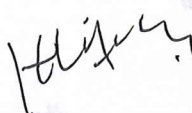
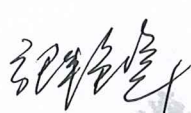
供应商资格证件核验表

项目名称：聊城市传染病医院超细支气管镜及电子鼻咽喉镜医用设备采购项目

供应商名称：山东九州通医疗器械有限公司



核验内容	核验结果 有效：✓ 无效：✗
1、营业执照；	✓
2、医疗器械相关证件：供应商为生产厂家时须提供相应的《医疗器械注册证》、《医疗器械生产许可证》、《医疗器械经营许可证》（或医疗器械经营备案证明材料）。供应商为代理商时须提供生产厂家相应的《医疗器械注册证》、《医疗器械生产许可证》；代理商的《医疗器械经营许可证》（或医疗器械经营备案证明材料）；	✓
3、财务状况报告证明：是指提供本单位2024年（新成立的公司可提供自成立以来以来的财务报告表）财务报告或财务报告表（利润表、资产负债表、现金流量表）或银行开具的资信证明；	✓
4、依法缴纳税收的证明。是指提供本单位2025年5月（含）以来（任意但不少于一个月）的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或交税证明或银行出具的“银行电子缴税付款凭证”（依法免税的供应商，应提供相应文件证明其依法免税，如近半年内未缴纳税收，需提供税务部门出具的相关证明。）； 备注：依法在山东省内缴纳税收和社会保障资金的供应商可提供《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》，格式详见附件。	✓
5、依法缴纳社会保障资金的证明。指政府社会保障资金征收部门出具的2025年5月（含）以来（任意但不少于一个月）社会保险缴费证明或缴纳养老保险个人账户清单（需包含姓名、身份证号、缴费期限，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金）；备注：依法在山东省内缴纳税收和社会保障资金的供应商可提供《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》，格式详见附件。	✓

6、授权委托人参加，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（格式见附件）；	✓
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》；	✓
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 声明和信用记录的承诺。格式见《无重大违法记录声明》和《信用记 录承诺》。	✓
核验人签字：   	

注：①供应商需填写本表并上传至“报价所需提供的其他材料”模块内；②如果 本表内容与资格要求不一致，以资格要求为准。③核验结果和核验人签字处由磋商小组签字确认，供应商不必签字或盖章。