

供应商资格审查统计表

供应商名称：山东九州通医学检验有限公司

名称	内容	检验结果
1、营业执照；	是否提供：是	✓
2、基本开户许可证或基本存款账户信息；	是否提供：是	✓
3、财务状况报告：是指提供2024年度的财务报告或财务报表（即资产负债表、利润表、现金流量表。新成立的公司提供自公司成立以来不少于一个月的财务报表）；或提供基本账户开户行出具的银行资信证明；	是否提供：是	✓
4、提供近一年(不少于一个月)的依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函（详见附件）或近一年（不少于一个月）依法缴纳税收和依法缴纳社会保障资金证明材料；	是否提供：是	✓
5、法定代表人的授权委托书及委托代理人的身份证；若法定代表人参加，仅提供法定代表人身份证明及身份证；（格式见附件）；	是否提供：是	✓
6、供应商声明函：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《无重大违法记录声明》及《供应商责任声明》（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》（格式见附件）；	是否提供：是	✓
8、信用记录承诺（查询时间为本项目磋商公告发布之日起至提交响应文件截止时间前）（具体格式见附件）；	是否提供：是	✓
9、中小企业声明函（具体格式见附件）；	是否提供：是	✓

10、①供应商若为制造商，I类医疗器械制造商应具有《第一类医疗器械生产备案凭证》； II类医疗器械制造商应具有《医疗器械生产许可证》，同时具有《第二类医疗器械经营备案证》； III类医疗器械制造商应具有《医疗器械生产许可证》， 同时具有《医疗器械经营许可证》； ②供应商若为代理商，应具有《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，以及制造商所提供的资格材料；供应商需提供以上证件扫描件。	是否提供：是	✓
核验人： 		