



投标人资格审查统计表

投标人名称：山东奇莱医疗有限责任公司

序号	名称	内容	检验结果
1	营业执照原件的彩色扫描件	是否提供： 是	✓
2	法定代表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；若法定代表人参加，仅提供法定代表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 年度财务状况报告或财务报表。是指提供本单位经第三方审计的财务报告或本单位提供的财务报告表扫描件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附成立日期后任意一个月的财务报表）	是否提供： 是	✓
4	近六个月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六个月）。	是否提供： 是	✓
5	近六个月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六个月）。	是否提供： 是	✓
6	《无重大违法声明》、《信用记录承诺》	是否提供： 是	✓
7	《履行合同的设备技术能力证明表》	是否提供： 是	✓
8	若投标人为所投产品的生产商，必须提供《医疗器械生产许可证》原件扫描件；若投标人为所投产品的代理商或经销商，必须提供《医疗器械经营许可证》（第二类医疗器械可提供有效的经营备案凭证）原件扫描件；	是否提供： 是	✓
9	投标人须提供与所投产品相对应的有效的《医疗器械产品注册证》原件扫描件；	是否提供： 是	✓
是否审查合格		合格	
核验人签字：荆秀白 康时华			

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《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。