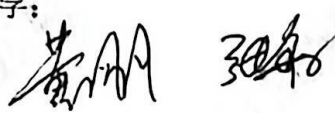


投标人名称：菏泽市康利医疗器械有限公司

资格审查表

包号：包二

序号	内容	检验结果
有关证件情况（符合要求时，请打“√”；不符合要求，请打“×”。）		
开标时必须提供的证件		备注
1	营业执照	合格 ☒ ✓
2	财务状况报告。是指提供 2024 年的经第三方审计的财务报告或基本账户开户行出具的银行资信证明	合格 ☒ ✓
3	依法缴纳税收的证明。是指提供本单位近六个月任意一个月缴纳税收的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或缴税证明或银行出具的银行电子缴税付款凭证，依法免税的提供免税证明	合格 ☒ ✓
4	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本单位近六个月任意一个月缴纳社保的社会保险缴费清单或专用收据或银行出具的扣款凭证	合格 ☒ ✓
5	法定代表人授权委托书，如法定代表人参加，提供法定代表人身份证明（按格式提供）	合格 ☒ ✓
6	具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明及履行合同的设备及技术能力证明表（按格式提供）	合格 ☒ ✓
7	无重大违法记录声明（按格式提供）	合格 ☒ ✓
8	中小企业声明函（按格式提供）	合格 ☒ ✓
9	投标人为制造商的，应具有医疗器械生产许可证（如为医疗器械产品需提供此证）；投标人为代理商的，须按照《医疗器械经营监督管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第 8 号）的规定提供医疗器械产品经营许可证或经营 备案凭证（如为医疗器械产品需提供此证）	合格 ☒ ✓
10	投标人须按照《医疗器械注册管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第 4 号）的规定提供所投设备的医疗器械注册证（如有附表，需提供附表。如为医疗器械产品需提供此证）	合格 ☒ ✓
资格审查是否合格：合格 ☒		
对核验结果关 人员签字	审核人签字： 	

说明：（1）以上表格应上传至系统电子投标文件中的【评审表格】模块中。



资格审查表

杨金芝

包号：包三

投标人名称：

烟台福地经贸有限公司

芝杨印金

序号	名称	内容	检验结果
有关证件情况（符合要求时，请打“√”；不符合要求，请打“×”。）			
开标时必须提供的证件			备注
1	营业执照	合格	✓
2	财务状况报告。是指提供 2024 年的经第三方审计的财务报告或基本账户开户行出具的银行资信证明	合格	✓
3	依法缴纳税收的证明。是指提供本单位近六个月任意一个月缴纳税收的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或缴税证明或银行出具的银行电子缴税付款凭证，依法免税的提供免税证明	合格	✓
4	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本单位近六个月任意一个月缴纳社保的社会保险缴费清单或专用收据或银行出具的扣款凭证	合格	✓
5	法定代表人授权委托书，如法定代表人参加，提供法定代表人身份证明（按格式提供）	合格	✓
6	具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明及履行合同的设备及技术能力证明表（按格式提供）	合格	✓
7	无重大违法记录声明（按格式提供）	合格	✓
8	中小企业声明函（按格式提供）	合格	✓
9	投标人为制造商的，应具有医疗器械生产许可证（如为医疗器械产品需提供此证）；投标人为代理商的，须按照《医疗器械经营监督管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第8号）的规定提供医疗器械产品经营许可证或经营备案凭证（如为医疗器械产品需提供此证）	合格	✓
10	投标人须按照《医疗器械注册管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第4号）的规定提供所投设备的医疗器械注册证（如有附表，需提供附表。如为医疗器械产品需提供此证）	合格	✓
资格审查是否合格：合格			
对核验结果关 人员签字			审核 人签字：

说明：（1）以上表格应上传至系统电子投标文件中的【评审表格】模块中。

（2）只填写符合采购文件和评标办法要求的有效资料。

（3）本表中涉及的内容如果一项都没有（客观分部分），也要将此表上传至系统电子投标文件。

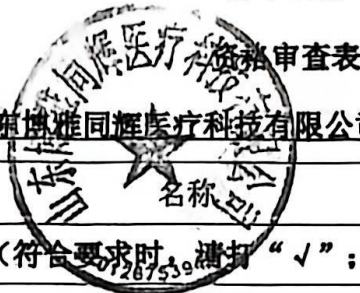
（4）是否合格、评审结论及得分无需填写，由专家填写。

（5）本表如与资格审查及评标办法不一致，以资格审查及评标办法为准。

CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App

评审表格

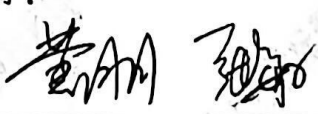


投标人名称： 山东博雅同辉医疗科技有限公司

包号： 包四

序号	内容	检验结果
有关证件情况（符合要求时，请打“√”；不符合要求，请打“×”。）		
开标时必须提供的证件		备注
1	营业执照	合格☑ ☒
2	财务状况报告。是指提供 2024 年的经第三方审计的财务报告或基本账户开户行出具的银行资信证明	合格☑ ☒
3	依法缴纳税收的证明。是指提供本单位近六个月任意一个月缴纳税收的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或缴税证明或银行出具的银行电子缴税付款凭证，依法免税的提供免税证明	合格☑ ☒
4	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本单位近六个月任意一个月缴纳社保的社会保险缴费清单或专用收据或银行出具的扣款凭证	合格☑ ☒
5	法定代表人授权委托书，如法定代表人参加，提供法定代表人身份证明（按格式提供）	合格☑ ☒
6	具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明及履行合同的设备及技术能力证明表（按格式提供）	合格☑ ☒
7	无重大违法记录声明（按格式提供）	合格☑ ☒
8	中小企业声明函（按格式提供）	合格☑ ☒
9	投标人为制造商的，应具有医疗器械生产许可证（如为医疗器械产品需提供此证）；投标人为代理商的，须按照《医疗器械经营监督管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第8号）的规定提供医疗器械产品经营许可证或经营备案凭证（如为医疗器械产品需提供此证）	合格☑ ☒
10	投标人须按照《医疗器械注册管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第4号）的规定提供所投设备的医疗器械注册证（如有附表，需提供附表。如为医疗器械产品需提供此证）	合格☑ ☒



资格审查是否合格:		合格 ☒
对核验结果关 人员签字	审核人签字: 	

说明: (1) 以上表格应上传至系统电子投标文件中的【评审表格】模块中。

(2) 只填写符合采购文件和评标办法要求的有效资料。

(3) 本表中涉及的内容如果一项都没有(客观分部分), 也要将此表上传至系统电子投标文件。

(4) 是否合格、评审结论及得分无需填写, 由专家填写。

(5) 本表如与资格审查及评标办法不一致, 以资格审查及评标办法为准。

