

## 投标人资格审查统计表

投标人名称：中国医疗器械山东有限公司

序号	内容	检验结果
1	营业执照扫描件	是否提供：是 ✓
2	2024年度财务状况报告或近半年内不少于一个 月的财务报表或资信证明。	是否提供：是 ✓
3	近六个月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六个月)或承诺函	是否提供：是 ✓
4	近六个月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六个月)或承 诺函	是否提供：是 ✓
5	《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺函》	是否提供：是 ✓
6	《履行合同的设备技术能力证明表》	是否提供：是 ✓
7	法定代表人(负责人)的授权委托书及授权代表 的身份证扫描件;若法定代表人(负责人)参加, 仅提供法定代表人(负责人)身份证明及身份证 扫描件	是否提供：是 ✓
8	①所投产品属第一类医疗器械的:如为生产商投 标,须提供生产备案凭证扫描件;如为代理商投 标,须提供其生产商的生产备案凭证扫描件。② 所投产品属第二、三类医疗器械的:如为生产商 投标,须提供《医疗器械生产许可证》扫描件, 所投产品的《医疗器械注册证》扫描件;如为代 理商投标,所投产品属第二类医疗器械的须提供 第二类医疗器械经营备案凭证扫描件;③所投产 品属第三类医疗器械的须提供《医疗器械经营许 可证》扫描件,且须提供制造商的《医疗器械生 产许可证》扫描件,所报产品的《医疗器械注册 证》扫描件。	是否提供：是 ✓

2

是否审查合格	合格
核验人签字：  	

说明：1、本表除检验结果一列外，其余内容自行填写，将此表上传至系统电子投标文件【投标人资格审查统计表】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。