

13、供应商资格审查统计表

供应商名称：上海致德医疗科技发展有限公司

序号	名称	内容	检验结果
1	营业执照	是否提供：提供	
2	财务状况报告。是指提供 2024 年或 2025 年度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（成立日期不足一年的附成立日期后的）	是否提供：提供	✓
3	近六个月不少于 1 个月依法缴纳税收的证明。是指提供本单位的缴税证明，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，需提供相关证明文件）	是否提供：提供	✓
4	近六个月不少于 1 个月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单位职工社会保险缴费清单或专用收据；（不需要缴纳社会保障资金的，需提供相关证明文件。）	是否提供：提供	✓
5	若法定代表人投标，提供法定代表人身份证明；若委托代理人投标，提供授权 委托书及授权代表的身份证及法定代表人的身份证；	是否提供：提供	✓
6	无重大违法记录声明、信用记录承诺函（格式见附件）	是否提供：提供	✓
7	根据最新《医疗器械生产监督管理办法》《医疗器械经营监督管理办法》的规定：投标人为制造商的，须提供医疗器械生产许可证或生产备案凭证；投标人为代理商的，应提供医疗器械产品经营许可证或经营备	是否提供：提供	✓

	案凭证； 供应商须按照最新《医疗器械注册与备案管理办法》的规定提供所投设备的医疗器械注册证（如有附表，须提供附表）或备案凭证。		
8	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《履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺》，格式按附件。	是否提供：提供	✓
9	中小企业声明函	是否提供：提供	✓
是否审查合格			是
核验人签字： 赵乃 于士雨 吕学			

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响应文件其他材料中。

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。

3、本表仅为方便评审，不提供不作为无效标条件。