

投标人资格审查统计表

投标人名称: 山东康瀚医疗器械有限公司

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年度或2025年度经审计第三方审计的财务状况报告或近半年内不少于一个月的财务报表或基本账户开户行出具的资信证明扫描件。	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	若投标人为生产商应提供: 医疗器械注册证 (第一类医疗器械需提供医疗器械备案信息表)、医疗器械生产许可证 (第一类医疗器械需提供医疗器械生产备案凭证)、医疗器械经营许可证 (第一类医疗器械无需提供、第二类医疗器械需提供医疗器械经营备案凭证)。 若投标人为代理商应提供: 生产商的医疗器械注册证 (第一类医疗器械需提供医疗器械备案信息表)、生产商的医疗器械生产许可证 (第一类医疗器械需提供医疗器械生产备案凭证)、代理商的医疗器械经营许可证 (第一类医疗器械无需提供、第二类医疗器械需提供医疗器械经营备案凭证)	是否提供: 是	✓
9	中小企业声明函	是否提供: 是	✓
是否审查合格		是	
核验人签字:		于十雨	

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。