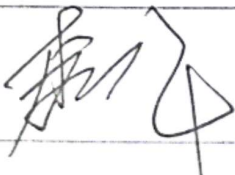


投标人资格审查统计表

投标人名称: 山东奇典医疗有限责任公司

序	内容	检验结果
1	营业执照原件扫描件或电子营业执照截图	是否提供: 已提供 ✓
2	依法提供财务状况报告: 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基本账户开户行出具的资信证明。是指提供本单位的财务报告或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;	是否提供: 已提供 ✓
3	近半年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半年)。是指提供本单位的缴税证明, 为税务部门或银行出具的完 (交、缴) 税 (款) 凭证或证明材料扫描件	是否提供: 已提供 ✓
4	近半年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半年)。指政府社会保障资金征收部门出具的本单位职工社会保险缴费清单 (或专用收据) 扫描件或银行、税务部门代收的相关社保凭证扫描件	是否提供: 已提供 ✓
5	《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺函》	是否提供: 已提供 ✓
6	《履行合同的设备技术能力证明表》	是否提供: 已提供 ✓
7	法定代表人 (负责人) 的授权委托书原件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: 已提供 ✓
8	投标人如为生产商, 须提供《医疗器械生产许可证》原件扫描件; 投标人如为代理商, 须提供第二类医疗器械经营备案凭证原件扫描件或《医疗器械经营许可证》原件扫描件	是否提供: 已提供 ✓
9	所投产品的《医疗器械注册证》原件扫描件	是否提供: 已提供 ✓
是否审查合格		✓
核验人签字: 		

说明: 1、本表除检验结果一列外, 其余内容自行填写完毕, 将本表上传至投标文件【投标人资格及业绩得分统计表】模块。2、本表格如果与资格要求不一致, 以资格要求内容为准。