

供应商资格审查统计表

供应商名称：济南暖阳医疗设备有限公司

所报标段：A包

序号	名称	检验结果
1	营业执照原件扫描件	✓
2	资格证书：	✓
3	2024 年度的财务状况报告。指经审计的财务报告或提供银行出具（2025 年以来）的资信证明；	✓
4	近半年内大于一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缴税凭证或银行出具的“银行电子缴税付款凭证”；依法免税的供应商提供相应文件证明其依法免税；	✓
5	近半年内大于一个月依法缴纳社会保障资金的证明。指本单位职工社会保险缴费清单或专用收据，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；	✓
6	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扫描件及法定代表人的身份证扫描件；	✓
7	《无重大违法记录声明》	✓
8	《履行合同的设备技术能力证明表》	✓
是否审查合格		✓
核验人签字	授权代表签字：杨文文 核验人：李俊峰 王士平 潘琳琳	

说明：1、本表除检验结果一列外，其余内容自行填写完毕，请将此表上传至系统电子响应文件【投标所需其他材料】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。