附件

**夹江县医疗基地建设项目**

**厨房设备合格供应商征集**

**资**

**质**

**证**

**明**

**文**

**件**

**供应商名称：**

**日期：2025年 月 日**

**目 录**

**一、有效的营业执照**

**二、报名表**

**三、在经营活动中没有重大违法记录的声明**

**四、法定代表人身份证明**

**五、授权委托书**

**六、信用中国官网上下载的信用信息报告**

**七、业绩合同**

**一、有效的营业执照**

**二、报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **单位名称** | **联系人** | **联系方式** | **接收文件邮箱** |
| **夹江县医疗基地建设项目厨房设备合格供应商征集** |  |  |  |  |

**三、在经营活动中没有重大违法记录的声明**

声 明 函

我公司郑重声明：

参加本次投标活动前三年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

企业名称(公章)：

法定代表人(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

**四、法定代表人身份证明**

投标人名称：

投标人单位性质（类型）：

投标人在营业执照上登记的住所（地址）：

投标人实际营业的住所/场所（地址）：

法定代表人

姓名： 身份证号码： 系（投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

附：投标人法定代表人身份证复印件或扫描件

投标人（盖章）：

年 月 日

|  |
| --- |
| 投标人法定代表人身份证复印件或扫描件粘贴处（也可在另页粘贴） |

#### 五、授权委托书

本人系（投标人名称） 的法定代表人，现授权委托（单位/部门名称） 的（姓名） 作为我方的代理人，以我方的名义参加的招标活动。代理人在该公开招标活动过程中签署、递交的一切文件和处理与投标活动相关的一切事务，与本人的行为具有同等的法律效力，均为代表我方实施的行为。我方将承担代理人行为的全部法律责任和后果。

本授权委托书自签署之日起生效，至本项目合同签署之日终止。

代理人无转委托权。特此委托！

法定代表人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：

委托代理人

姓名（签字或盖章）： 职 务：

身份证号：

详细通信地址：

电话：

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证复印件或扫描件粘贴处（也可在另页粘贴） |

备注：本项目只允许有唯一的委托代理人，且必须为投标人的在职员工。

**六、信用中国官网上下载的信用信息报告**

1. **业绩合同**

备注：至少提供不低于1个类似业绩，需提供合同及发票佐证，业绩总金额不低于30万。