**关于资格的声明函**

致：前海人寿医疗健康管理中心

关于贵方（项目名称： （项目编号： ））投标邀请，本签字人愿意参加投标，并声明提交的下列文件是准确和真实的：

（一）、我方承诺满足《政府采购法》第二十二条规定的条件及其他相关要求：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录；

6.满足法律、行政法规规定的其他条件。

（二）、我方按下表要求在本表后附所需资格证明资料，并承诺以下所提供的资料是准确和真实的。

投标人须在对应的□打“√”（或把对应的“□”改成“√”），所提供的资料复印件或打印

件均加盖投标人公章。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资格性审查资料 | 自查结论 | 资料所在 页码 |
| 1 | 营业执照，或事业单位法人证 | □通过 □不通过 |  |
| 2 | 须具有建筑装饰工程设计专项乙级以上资质 | □通过 □不通过 |  |
| 3 | 须同时具有建筑装饰装修工程专业承包壹级、机电安装工程专业承包壹级及电子与智能化工程专业承包贰级以上资质（含贰级）； | □通过 □不通过 |  |
| 4 | 须具有建设行政主管部门颁发有效的安全生产许可证 | □通过 □不通过 |  |
| 5 | 须具备医疗器械生产企业许可证或医疗器械经营企业许可证 | □通过 □不通过 |  |
| 6 | 在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府 采购网（www.ccgp.gov.cn）中查询结果页面的打印件。 投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn) “记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府 采购严重违法失信行为”记录名单；未处于中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录” 中的禁止参加政府采购活动期间。如相关失信记录已失效，供 应商需提供相关证明资料。 | □通过 □不通过 |  |
| 7 | 投标人近5年内，具有3个以上三级甲等医院手术室及ICU净化系统类单项合同在2000万元及以上的净化类系统项目业绩，必须提供合同及竣工验收检测报告（日期以竣工验收单为准） | □通过 □不通过 |  |

注：本声明函盖章签名处必须加盖供应商公章和由供应商代表签字，否则其资料无效。

供应商代表签字：

供应商名称（盖单位公章）：

日期： 年 月 日