**南方医科大学第五附属医院**

**院内遴选采购代理机构项目**

**报名资料**

**项目编号：NYWYF20240023**

**2024年11月**

**目 录**

**[第一部分 报名注意事项 1](#_Toc18135)**

**[第二部分 供应商报名需提供资料目录 2](#_Toc31759)**

**[第三部分 相关格式文件模板 3](#_Toc31759)**

## 第一部分 报名注意事项

一、请在报名截止时间前完成电子邮件报名，以便做好采购评审前的准备工作。电子邮件报名需提供资料：

1.报名表（Word文档版和PDF版）

2.报名资料（电子版PDF）

①Word版：将报名表下载填入相关信息

②PDF版：将报名表下载打印后，**手写填写相关信息并盖章后扫描成PDF版**。

3.报名资料按相关格式要求整理后打印成纸质版，加盖公章后扫描成PDF版。

4.报名邮箱地址：[nywycgb@126.com](mailto:nywycgb@126.com)，邮件名、文件名格式：项目名称+项目编号+公司名全称。（如：南方医科大学第五附属医院院内遴选采购代理机构项目+NYWYF20240023+公司名称）

5.报名资料邮件发送后电话联系医院确认是否收到资料。

二、供应商须对材料的真实性负责，如发现虚假材料将被取消评审资格、列入供应商黑名单，并依法追究相关责任。

三、供应商应如约参与我院采购评审会议，如因特殊情况未能参加需提前告知，无故缺席将被记入我院供应商不良信用档案。（采购会议具体时间与地点另行通知）

四、报名供应商需仔细阅读报名注意事项，如不按照报名注意事项要求进行报名，后果由供应商自负。

五、材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。

## 供应商报名需提供资料目录

1.封面**（详见相关格式文件）**

2.营业执照**（具有独立承担民事责任的能力：必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照。（提交有效的营业执照或事业法人登记证或身份证等相关证明副本复印件并加盖供应商公章。分支机构参与响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书，并加盖供应商公章）**

3.法定代表人资格证明书**（详见相关格式文件）**

4.法定代表人授权委托书**（详见相关格式文件）**

5.具有独立承担民事责任的能力：必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照。**（提交有效的营业执照或事业法人登记证或身份证等相关证明副本复印件并加盖供应商公章。分支机构参与响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书，并加盖供应商公章）**

6.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。**(提供采购截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的， 提供相应证明材料，并加盖供应商公章）**

7.近三年在采购代理的经营活动中没有违法行为。**(提供书面声明函，格式自拟，并加盖供应商公章)**

8.未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“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；没有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。**（提供打印在“信用中国”和“中国政府采购网”的查询结果加盖公章，并提供查询网址）**

9.法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

10.本项目不允许联合体投标。不允许分包转包。（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）

11.在近三年内采购代理服务机构、法定代表人以及拟委任的项目负责人没有行贿（受贿）犯罪行为的，没有弄虚作假骗取中标/围标串标行为，不存在法院生效判决书或行政主管部门书面认定的以上行为。**(提供书面声明函，格式自拟，并加盖供应商公章)。**

12.采购代理服务机构已在广东省政府采购网（https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/）、广州公共资源交易中心网站（http://www.gzzb.gd.cn）和中国国际招标网（http://www.chinabidding.com）登记备案。**（需提供相关证明材料或提供网页截图，格式自拟，并加盖供应商公章）**

13.具有中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com）发布信息权限，并且开通系统操作账户。**（需提供相关证明材料，格式自拟，并加盖供应商公章）**

## 第三部分 相关格式文件模板

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**报名资料**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

营业执照**（具有独立承担民事责任的能力：必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照。（提交有效的营业执照或事业法人登记证或身份证等相关证明副本复印件并加盖供应商公章。分支机构参与响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书，并加盖供应商公章）**

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

公司法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：

 

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目院内采购活动中一切与之相关的事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



具有独立承担民事责任的能力：必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照。**（提交有效的营业执照或事业法人登记证或身份证等相关证明副本复印件并加盖供应商公章。分支机构参与响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书，并加盖供应商公章）**

有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。**(提供采购截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的， 提供相应证明材料，并加盖供应商公章）**

近三年在采购代理的经营活动中没有违法行为。**(提供书面声明函，格式自拟，并加盖供应商公章)**

未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“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；没有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。**（提供打印在“信用中国”和“中国政府采购网”的查询结果加盖公章，并提供查询网址）**

法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

本项目不允许联合体投标。不允许分包转包。**（提供声明函，格式自拟，并加盖供应商公章）**

在近三年内采购代理服务机构、法定代表人以及拟委任的项目负责人没有行贿（受贿）犯罪行为的，没有弄虚作假骗取中标/围标串标行为，不存在法院生效判决书或行政主管部门书面认定的以上行为。**(提供书面声明函，格式自拟，并加盖供应商公章)。**

采购代理服务机构已在广东省政府采购网（https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/）、广州公共资源交易中心网站（http://www.gzzb.gd.cn）和中国国际招标网（http://www.chinabidding.com）登记备案。**（需提供相关证明材料或提供网页截图，格式自拟，并加盖供应商公章）**

具有中国招标投标公共服务平台（http://www.cebpubservice.com）发布信息权限，并且开通系统操作账户。**（需提供相关证明材料，格式自拟，并加盖供应商公章）**