附件一：意向供应商须线上提交加盖公章的资格证明文件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人及授权委托人 | 1、法定代表人提供合法有效的法定代表人身份证明及身份证  2、授权委托人提供合法有效的授权委托书及身份证 |
| 营业执照 | 具备有效的营业执照 |
| 资质 | 具备有效的医疗机构执业许可证 |
| 基本开户许可证 | 具备有效的基本开户许可证 |
| 声明函 | 拟参加本项目的潜在供应商在以往体检项目中没有负面记录、不良社会报道及法律纠纷，需提供声明函。 |
| 哈尔滨市主城区内体检机构 | 供应商为哈尔滨市主城区内二级或二级以上医院或民营体检机构。附资格证明材料。 |
| 信誉查询截图 | 参加本项目投标的潜在投标人参加政府采购活动没有重大违法记录，已被列入失信被执行人、企业经营异常名录、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、政府采购严重违法失信行为信息记录的投标人，不得参与政府采购活动；  投标人、投标人的法定代表人未被列入全国法院失信被执行人名单。投标人自行对以上企业失信记录进行核查，失信记录核查路径：  ①“信用中国”网站（http://www.creditchina.gov.cn/）  ②“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/cr/list） |
| 按时递交比选文件费用 | 提供比选文件费用汇款回执单 |