附件1

**公司资质要求**

1.具有独立承担民事责任的能力（①投标人若为企业法人：提供“统一社会信用代

码营业执照”复印件； ②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”复印件； ③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照复印件； ④投标人若为自然人：提供“身份证明材料”复印件。）；

2.具有良好的商业信誉（提供承诺函原件（格式自拟））；

3.具有健全的财务会计制度（提供承诺函原件（格式自拟）或者提供①可提供近三年（任意一年）经审计的完整有效的财务报告复印件；②也可提供近三年（任意一年）内部的财务报表复印件（至少应包含资产负债表、现金流量表、利润表）；③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；④注册时间至文件递交截止日不足一年的，也可提供在市场监督管理部门备案的公司章程（复印件）；⑤非营利性单位或者社会团体或者其他机关事业单位以符合财务会计制度为准。）；

4.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（提供承诺函原件（格式自拟））；

5.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件（格式自拟））；

6.近三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件（格式自拟））；

7.符合法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函原件（格式自拟））；

8.根据采购项目提出的特殊条件：无。

附件2

**法定代表人/单位负责人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务： 系 （公司全称）的法定代表人/单位负责人。

公司全称： （盖章）

日 期： 年 月 日

附：法定代表人/单位负责人身份证复印件并加盖公章(鲜章)

附件3

**法定代表人/单位负责人授权委托书**

致： 资阳市雁江区人民医院

本人 （姓名） 系 （公司全称）的法定代表人/单位负责人，现授权委托 （受托人姓名）为我公司比选代理人，以本公司的名义参加 （项目名称） 调研活动。代理人在调研活动过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，均为代表本公司的行为，与本人的行为具有同等法律效力。本公司将承担代理人行为的一切法律责任和后果。

代理人无转委托权，特此委托。

公司名称： （盖章）

法定代表人/单位负责人： （签字或盖章）

代理人： （签字）性别： 年龄：

身份证号码：

授权委托日期： 年 月 日至 年 月 日止

 附：代理人身份证复印件并加盖公章（鲜章）

附件4

**融资方案**

公司制定融资方案，包含：融资年限、资金到账时间、年利息率、服务费等。