**鹤山市中医院**

**绩效管理体系建设项目**

**报名文件**

**采 购 人：鹤山市中医院**

**供 应 商：xxx**

**联系人：xx**

**联系电话：xx**

**日 期：2025年xx月xx日**

**供应商资格声明函**

**致：鹤山市中医院**

**本公司xx愿意参加鹤山市中医院医院绩效管理体系建设项目市场调查活动，并声明：**

**本公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件，并已清楚文件的要求及有关文件规定。**

**本公司的法定代表人或单位负责人与本采购项目的其他供应商的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他响应供应商之间不存在直接控股、管理关系。**

**本公司具有履行本项目合同所必需的设备和专业技术能力，且本公司在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我方在经营活动中没有以下违法记录：供应商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。**

**否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司承担。**

**本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司承担。**

**特此声明！**

**供应商:xxx**

**日 期： 2025 年 xx 月 xx 日**

其他资料：

1、信用证明

2、中国政府采购网截图

3.财务状况

4.纳税证明

5.营业执照（复印件加盖公章）

6.法定代表人/负责人授权委托书