

附件 1

**营业执照或事业单位法人证书复印件加盖公章  
(军队单位不需要提供)  
营业执照必须清晰可辨认**

附件 2

## 法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件  
（正面）

法定代表人身份证复印件  
（反面）

身份证关键信息应清晰可辨，否则投标无效。

投标供应商全称：（盖章）

年 月 日

附件 3:

## 法定代表人授权书

南宁市某医院:

\_\_\_\_\_(投标供应商全称)法定代表人\_\_\_\_\_(姓名、职务)授权\_\_\_\_\_(授权代表姓名、职务)为全权代表,参加贵单位组织的项目编号为 2023-JQ24-W1018 的血站、采供血机构(1)(第二次)采购活动,全权处理采购活动中的一切事宜。

投标供应商全称: (盖章)

法定代表人: (签字)

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附:

授权代表姓名: \_\_\_\_\_

职 务: \_\_\_\_\_

移动电话: \_\_\_\_\_

传 真: \_\_\_\_\_

邮 编: \_\_\_\_\_

通讯地址: \_\_\_\_\_

授权代表身份证复印件  
(正面)

授权代表身份证复印件  
(反面)

身份证关键信息应清晰可辨,否则投标无效。

注:授权书后应当附授权代表在投标前 4 个月内(不含投标当月)连续 3 个月由投标供应商缴纳社保证明材料。

注：授权代表在**投标前 4 个月内（不含投标当月）连续 3 个月**由投标供应商缴纳社保证明材料。

## 附件 4

# 非外资独资企业或控股企业的书面声明

南宁市某医院：

我方参加贵单位组织的 2023-JQ24-W1018；血站、采供血机构（1）（第二次） 采购活动，在此郑重声明：我公司为非外资独资企业或控股企业。

如果我方违反上述声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任。

特此声明！

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

附件 5

## 主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股份 比例	备注

我方承诺，以上信息真实可靠，如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

**备注：**

1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 投标供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于 10 个的，填写前 10 名，不足 10 个的全部填写。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

## 附件 6

# 未被列入违法失信名单承诺书

南宁市某医院：

我方参加贵单位组织的编号为2023-JQ24-W1018；血站、采供血机构(1)(第二次)采购活动，在此郑重承诺如下：

未被中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未在军队采购网（[www.plap.mil.cn](http://www.plap.mil.cn)）军队采购暂停名单处罚范围内或军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内，以及未被“信用中国”（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入严重失信主体名单或国家企业信用信息公示系统（[www.gsxt.gov.cn](http://www.gsxt.gov.cn)）列入严重违法失信名单（处罚期内）。

违反上述承诺，愿承担一切法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队规定作出的相关处罚。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

## 附件 7

# 申领采购文件保密承诺书

南宁市某医院：

我方参加贵单位组织的编号为2023-JQ24-W1018；血站、采供血机构(1)(第二次)采购活动，根据有关保密法规制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任，承诺如下：

- 一、严格遵守国家和军队的保密法律法规和规章制度，履行保密义务。
- 二、不得以任何方式泄露或传播本次采购项目相关信息。
- 三、不违规记录、存储、复制本次采购项目相关信息。
- 四、招标文件以及相关技术文件专室放置、专盘存储、专人管理。
- 五、未经采购机构审查批准，不得擅自在互联网、通讯媒体等发表涉及此次采购项目相关内容或资讯。

违反上述承诺，愿承担一切法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队规定作出的相关处罚。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日



附件 8 **注：报名时请同步发送电子版的招标文件申领登记表**

项目名称：血站、采供血机构（1）（第二次）

项目编号：2023-JQ24-W1018

## 招标文件申领登记表

序号	供应商名称	统一信用代码	公司详细地址	报名日期	领取人	联系方式 (填写手机号码)	身份证号	法人	法人身份证号	开户银行	开户银行账号	邮箱	备注
						注意保持电子版及扫描件信息一致性	注意保持电子版及扫描件信息一致性		注意保持电子版及扫描件信息一致性	支行名称 (全称): 银行行号:	注意保持电子版及扫描件信息一致性	注意保持电子版及扫描件信息一致性	
申领文件单位所提交的资料（在相应的地方打√）													
(1) 主体资格证明：营业执照 <input type="checkbox"/> 事业单位法人证书 <input type="checkbox"/> 执业许可证 <input type="checkbox"/> 个体工商户营业执照 <input type="checkbox"/> 个体工商户税务登记证 <input type="checkbox"/> 自然人身份证 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/> _____													
(2) 法定代表人 <input type="checkbox"/> 或 委托代理人 <input type="checkbox"/>													