**鄂尔多斯市东胜区财政局关于征集政府债务清算**

**供应商提交材料**

供应商全称：

格式1

**有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证**

（请在此处提供相应证明材料）

格式2

**近一年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明**

（请在此处提供相应证明材料）

格式3

**“具有履行合同所必须具有的专业技术能力”的声明**

我公司具有政府债务清算有关项目所必须的专业技术能力。

特此声明。

供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）

年 月 日

格式4

**近一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据**

（请在此处提供相应证明材料）

格式5

**近一年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证**

（请在此处提供相应证明材料）

格式6

**参加本次征集工作前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明**

东胜区财政局：

我公司自愿申请参与东胜区政府债务清算有关项目，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在申请前三年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）

年 月 日

格式7

**法定代表人授权书**

**致**：东胜区财政局

法定代表人(法定代表人的名字应与法人营业执照登记的一致)\_\_\_\_\_\_\_\_授权\_\_\_\_\_\_\_\_为本公司被授权人，代表本公司参加东胜区政府债务清算有关项目征集活动，全权代表本公司处理本次征集工作的一切事宜。被授权人在申请过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并承担相关责任。被授权人无转委托权。

特此授权。本授权书自出具之日起生效。

供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证扫描件 | 被授权人身份证扫描件 |

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

格式8

在鄂尔多斯市范围内提供过债务清算服务的供应商，需提供相关材料（涉密材料不需提供）

（请在此处提供相应证明材料）

**格式9**

**其他资料**

在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站中未被列入失信被执行人、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；

（请在此处提供相应证明材料）

格式10

**拟提供服务内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **是 否** | **服务具体内容** |
| **1** | 会计事务服务 | □ |  |
| 2 | 资产综合评估服务 | □ |  |
| 3 | 工程造价评估服务 | □ |  |
| 4 | 法律咨询服务 | □ |  |

供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）

年 月 日