附件2

**富民县中心敬老院食堂食材配送比选登记**

**提交资料一览表**

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 登记资料页码 | 登记提交资料要求 | 审核情况 | 登记人确认 | 备注 |
| (由收案人员填写) |
| 1 | 登记申请函（格式按附件3提供） |  | 原件 |  |  | 资审资料 |
| 2 | 法人代表证明书、法人代表授权委托书（格式自拟） |  | 原件 |  |  | 资审资料 |
| 3 | 法人及法人代表授权人身份证复印件 |  | 原件备查 |  |  | 资审资料 |
| 4 | 有效的企业营业执照副本复印件 |  | 营业执照原件备查 |  |  | 资审资料 |
| 5 | 具有在有效期内的《食品生产许可证》《食品经营许可证》或《食品药品生产经营许可证》（提供有效期内的证书复印件，如国家另有规定 ，则适用其规定） |  | 原件备查 |  |  | 资审资料 |
| 6 | 比选截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料 |  | 原件 |  |  | 资审资料 |
| 7 | 提供2024年度财务状况报告或基本开户行出具的资信证明 |  | 原件 |  |  | 资审资料 |
| 8 | 运送车辆及驾驶员须具备合法手续及合法证件复印件 |  | 原件备查 |  |  | 资审资料 |
| 9 | 公开比选申请人声明（格式按附件4提供） |  | 原件 |  |  | 资审资料 |
| 10 | 提供服务方案：商务部分（同类项目业绩、配送车辆、仓储情况、食品安全责任险）；技术部分（配送方案、应急方案、食品安全检测能力、信息化管理等） |  | 原件 |  |  | 资审资料 |
| 11 | 提供报价表（格式按附件五提供） |  | 原件 |  |  | 单独密封 |

注：1.此表附于登记资料内首页，作为登记资料目录。

2.因特殊原因无法提供书面资料原件的，应书面说明原因并提供相关证明材料，由采购人依法

认定登记申请人提交的证明材料是否具有原件的证明效力。

收案人员签名： 登记申请人代表签名：