

### 三、中小企业声明函（实质性格式）

**注意事项：请按照第二章第一节《供应商须知资料表》中列明的项目属性填写货物类还是工程、服务类。**

#### 中小企业声明函(服务)

本公司（联合体）郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）的规定,本公司（联合体）参加常州市新北区罗溪镇人民政府（采购单位名称）的罗溪镇工业污水和生活污水排放控制区污染溯源排查项目（项目名称）采购活动,工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下:

1、罗溪镇工业污水和生活污水排放控制区污染溯源排查项目（标的名称），属于其他未列明行业（磋商文件中明确的所属行业），承接企业为江苏天衍环境科技有限公司（企业名称），从业人员50人，营业收入为863.09万元，资产总额为1302.85万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）。

2、                    （标的名称），属于                    （磋商文件中明确的所属行业），承接企业为                    （企业名称），从业人员                    人，营业收入为                    万元，资产总额为                    万元，属于                    （中型企业、小型企业、微型企业）。

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大型企业的情形，也不存在与大型企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：（加盖 CA 电子公章）

日期：2024 年 08 月 12 日

注：1、从业人员、营业收入和资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、中小企业划型标准规定参考《工信部联企业[2011]300号》

#### 四、残疾人福利性单位声明函（实质性格式）

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位（**请进行勾选**）：

不属于符合条件的残疾人福利性单位。

属于符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：（加盖 CA 电子公章）

日期：2024.08.12