

七、落实政府采购政策需满足的资格要求的证明文件

(如有, 请按要求提供)

1. 中小企业声明函（服务）（分包号：采购包 4）

中小企业声明函

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）参加海州区市场监督管理局（单位名称）的（项目名称）2026年海州区食品安全监督抽检服务（专门面向中小企业）（项目编号：JSZC-320706-CWGC-C2026-0001, 分包号：采购包4）采购活动, 提供的服务全部由符合政策要求的中小企业承接。

2026年海州区食品安全监督抽检服务（专门面向中小企业）（标的名称）, 属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业; 承接企业为山东拜尔检测股份有限公司（企业名称）, 从业人员118人, 营业收入为6100万元, 资产总额为8569万元, 属于中型企业（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企业的情形, 也不存在与大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。

企业名称（盖章）：山东拜尔检测股份有限公司

日 期：2026年2月3日

填报说明：

1、从业人员、营业收入、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、请供应商如实填写, 所填内容将作为评审的依据, 如填写不完整或不一致或填写有误, 将承担一切不利后果。

3、中标人的《中小企业声明函》随中标结果公开, 接受社会监督。

2. 残疾人福利性单位声明函（分包号：采购包 4）

残疾人福利性单位声明函

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，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____ / _____单位的_____ / _____项目（项目编号：____ / ____，分包号：____ / ____）采购活动由本单位提供全部服务。

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。

我公司不属于残疾人福利性单位

单位名称（盖章）：山东拜尔检测股份有限公司

日期：2026年2月3日

填报说明：

1、请供应商如实填写，所填内容将作为评审的依据，如填写不完整或不一致或填写有误，将承担一切不利后果。

2、中标人的《残疾人福利性单位声明函》随中标结果公开，接受社会监督。

3. 非监狱声明函

声明函

我公司非监狱企业

单位名称（盖章）：山东拜尔检测股份有限公司

日期：2026年2月3日