

企业报价折扣证明

中小企业声明函

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（单位名称：**南京市浦口区文化和旅游局**）的（项目名称：**2026 南京北岸马拉松**）采购活动，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：

（标的名称：**2026 南京北岸马拉松**），属于（其他未列明行业）；承建（承接）企业为（企业名称：**安徽波动体育文化科技有限公司**），从业人员 87 人，营业收入为 5718.62 万元，资产总额为 4315 万元，属于 小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

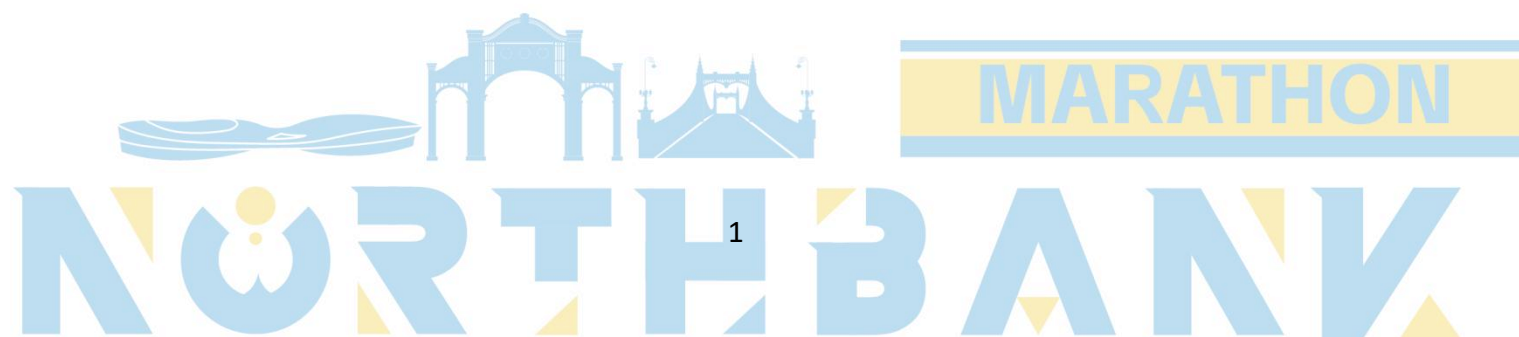
以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

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）：安徽波动体育文化科技有限公司

日期：2026 年 02 月 02 日

注：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。



代理服务费承诺书

代理服务费承诺书

代理服务费承诺书

致：南京众智工程咨询有限公司：

若我公司中标，我公司同意按招标文件规定的服务费收取标准向贵公司支付本项目代理服务费。

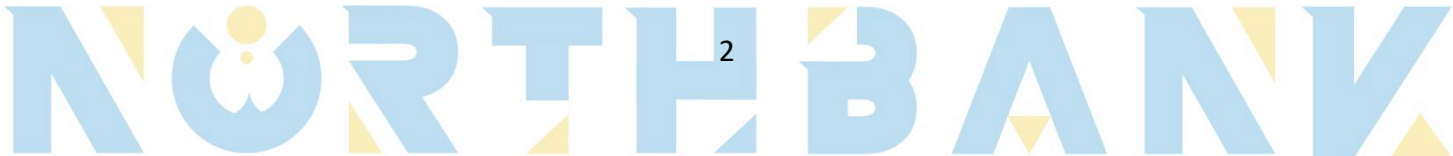
代理服务费发票信息见下表：

公司名称：	安徽波动体育文化科技有限公司
纳税人识别号：	91340100667941693B
地址：	合肥市包河区桐城南路 355 号安徽广电文创园 502 室
电话：	187 8883 7277
账号：	3401040160001331454
开户行：	杭州银行股份有限公司合肥分行
发票邮寄地址：	安徽省合肥市包河区望江东路 60 号（合肥水泥研究院内）智烁智联数字科技产业园办公综合楼
联系人：	高玉叶
电话（手机）：	187 8883 7277

供应商名称（公章）：安徽波动体育文化科技有限公司

授权代理人（签字）：

日期：2026 年 02 月 02 日



残疾人福利性单位声明函

我单位非残疾人福利性单位

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，参加_____（单位名称）采购编号为_____项目（分包号：_____）的采购活动，服务全部由本单位提供。

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。

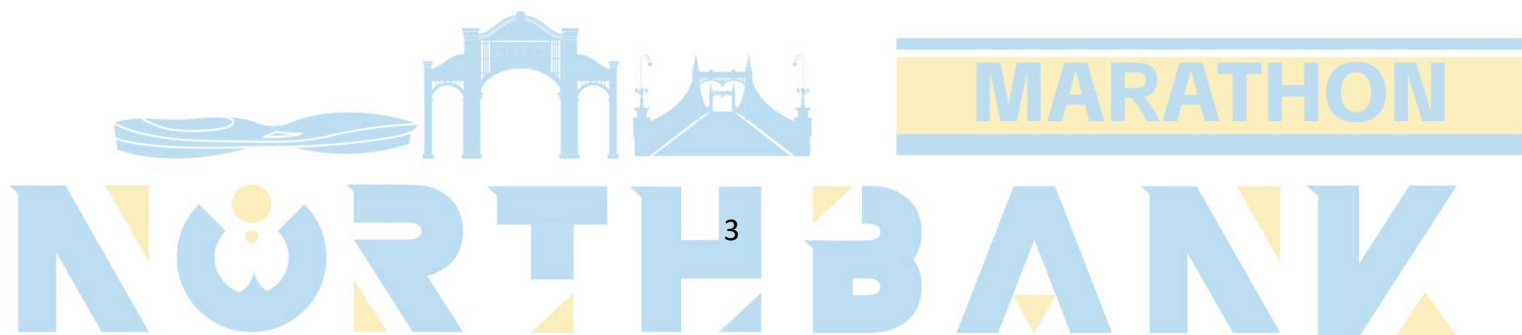
。

企业名称：（加盖电子公章）

日期：

备注：

1. 投标人如不提供此声明函，价格将不作相应扣除。
2. 中标人为残疾人福利性单位的，此声明函将随中标结果同时公告，接受社会监督。



联合体协议

非联合体参与投标

联合体协议

（联合体中各供应商全称）在此达成以下协议：

1. 我们__（供应商 1），（供应商 2），……自愿组成联合体，参加____（单位名称）采购编号为____项目（分包号：____）的采购活动，并指定____（供应商名称）为牵头单位。

2. 若我们联合中标，____（供应商名称）实施项目中____（工作内容）部分工作，并承担相应的责任；____（供应商名称）实施项目中____（工作内容）部分工作，并承担相应的责任；……。 （注：需明确联合体中各供应商所承担的工作和相应的责任）。

3. 其中，____（企业全称）为 ☐ 小型、微型企业 ☐ 残疾人福利性单位 ☐ 监狱企业，且我们约定该单位所承担的合同金额将占本项目合同总金额的____%。

联合体中各供应商全称：（加盖电子公章）

日期：

备注：

1. 牵头单位必须为联合体成员。
2. 在所属企业类型前的☐内打“√”。
3. 除另有说明外，本招标文件要求加盖电子公章之处，加盖牵头单位的电子公章即可。



MARATHON

NORTH BANK