

第四部分、价格折扣文件格式

一、小微企业、监狱和戒毒企业、残疾人福利单位声明函

(一) 中小企业声明函（服务）

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）参加东海县桃林镇人民政府（单位名称）的 2026 年东海县桃林镇市政管理服务项目（项目名称）（项目编号：JSZC-320722-HHGC-G2026-0002，分包号：∕）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 年东海县桃林镇市政管理服务项目（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）其他未列明行业；承接企业为盐城明洁环保科技有限公司（企业名称），从业人员8人，营业收入为491.26万元，资产总额为239.76万元，属于微型企业（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）：盐城明洁环保科技有限公司

日 期：2026 年 8 月 12 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、本项目属性为服务，声明函中不对其中涉及的货物的承接商作出要求。
- 4、中标人的《中小企业声明函》随中标结果公开，接受社会监督。

（二）残疾人福利性单位声明函

/，我公司不适用

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。

单位名称（盖章）：

日 期：

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。