

第五部分 价格折扣文件格式

一、小微型企业、监狱和戒毒企业、残疾人福利性单位

(一) 中小微企业声明函(系统导出版)

中小微企业声明函（服务类项目）（采购包号：二标段）

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）参加苏州市相城区人民政府北桥街道办事处（单位名称）采购编号为JSZC-320507-ZYTD-C2026-0025（采购编号），项目北桥街道 12 家日间照料中心服务项目（项目名称）（采购包号：二标段）的采购活动，服务全部由符合政策的中小微企业承接。相关企业（含联合体中的中小微企业、签订采购包意向协议的中小微企业）的具体情况如下：

1. 北桥街道 12 家日间照料中心服务项目（标的名称），属于其他未列明行业（供应商填写招标文件中明确的所属行业）行业；承接企业为江苏安康通健康管理服务有限公司（企业名称），从业人员87人，营业收入为15912.5969万元，资产总额为35870.8371万元¹，属于（☐中型企业 ☒小型企业 ☐微型企业）；

2. /（标的名称），属于/（供应商填写招标文件中明确的所属行业）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¹，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（加盖 CA 电子公章）：江苏安康通健康管理服务有限公司

日期：2026年08月28日

备注：

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. 专门面向中小微型企业采购的项目，供应商如不提供此声明函，则不能通过资格审查；非专门面向中小微型企业采购的项目，供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除。

3. 供应商应对照《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）《国家统计局关于印发〈统计上大中小微型企业划分办法（2017）〉的通知》（国统字〔2017〕213 号）的规定，自行勾选承接企业的企业规模类型。

（二）中小微企业声明函

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 苏州市相城区人民政府北桥街道办事处（单位名称）的 北桥街道 12 家日间照料中心服务项目（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. 北桥街道 12 家日间照料中心服务项目，属于 其他未列明行业；承建（承接）企业为 江苏安康通健康管理服务有限公司（企业名称），从业人员 87 人，营业收入为 15912.5969 万元，资产总额为 35870.8371 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）：江苏安康通健康管理服务有限公司

日期：2026 年 08 月 28 日

☆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。

注：中小企业划分标准详见“工信部联企业〔2011〕300 号通知中的《中小企业划型标准规定》。

（三）残疾人福利性单位声明函

我司非残疾人福利性单位，无需提供。

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。

单位名称（盖章）： /

日 期： /