价格折扣文件格式

- 1. 企业报价折扣证明
- 1.1. 中小微企业声明函

中小微企业声明函

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<u>阜宁县市场监督管理局</u>的采购编号为 <u>JSZC-320923-HPXM-G2025-0002</u>,<u>阜宁县 2025 年食品监督抽检检测服务项目</u>的采购活动,服务全部由符合政策的中小微企业承接。相关企业的具体情况如下:

	1. <u>阜宁县 2025 年食品监督抽检检测服务项目(标的名称)</u> ,属于 <u>其他未列</u>
<u>明</u> 行	厅业;承接企业为 <u>江苏实朴检测服务有限公司(企业名称)</u> ,从业人员 <u>153</u>
人,	营业收入为 <u>6567.37</u> 万元,资产总额为 <u>12971.22</u> 万元,属于(<u>中型企业</u>);
	2(标的名称),属于行业;承接企业为(企
业名	<u>名称)</u> ,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 <u>,三者选一填写</u>);
	•••••
	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
不走	这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): 江苏实朴检测服务有限公司 日 期: 2025 年 04 月 15 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. 供应商必须如实填写声明函,未填写或未提供的视为未实质性响应。
- 3. 供应商提供声明函内容不实的,属于提供虚假材料谋取中标、成交,依照《中华人民共和国政府采购法》 等国家有关规定追究相应责任。

1.2. 残疾人福利性单位声明函

我司不属于残疾人福利性单位,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:

备注: 如是残疾人福利性单位需提供。

1.3. 属于监狱企业的证明文件

我司不属于监狱企业,无需提供。

属于监狱企业的证明文件

(提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件)

备注: 如是监狱企业需提供