

四、企业报价折扣证明

1. 中小微企业声明函

中小微企业声明函(货物类项目)(采购包号:包6)

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)参加江苏省政府采购中心组织的<u>江苏省公安厅</u>采购编号为 JSZC-320000-SCZX-G2025-0502,<u>(江苏省公安厅 2025 年被装采购(部标))(采购包号:包6)</u>的采购活动,提供的货物全部由符合政策要求的中小微企业制造。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. <u>长袖针织圆领 T 恤衫(毛)</u>,属于<u>工业</u>行业;投标产品制造商为<u>南京海尔</u> <u>曼斯集团有限公司</u>,从业人员<u>76</u>人,营业收入为<u>15205.8562</u>万元,资产总额为_ <u>10837.4359</u>万元,属于<u>(□中型企业 ☑ 小型企业 □微型企业);</u>
- 2. <u>短袖针织圆领 T 恤衫(毛)</u>,属于<u>工业</u>行业;投标产品制造商为<u>南京海尔</u> <u>曼斯集团有限公司</u>,从业人员<u>76</u>人,营业收入为<u>15205.8562</u>万元,资产总额为_ 10837.4359 万元,属于(□中型企业 ☑ 小型企业 □微型企业);
- 4. <u>特警短袖 T 恤衫(纯棉)</u>,属于<u>工业</u>行业;投标产品制造商为<u>南京海尔曼</u> <u>斯集团有限公司</u>,从业人员<u>76</u>人,营业收入为<u>15205.8562</u>万元,资产总额为_ <u>10837.4359</u>万元,属于<u>(□中型企业 ☑ 小型企业 □微型企业)</u>;
- 5. **特警短袖 T 恤衫(吸湿排汗)**,属于 <u>工业</u> 行业;投标产品制造商为 <u>南京海</u> <u>尔曼斯集团有限公司</u>,从业人员 <u>76</u> 人,营业收入为 <u>15205.8562</u> 万元,资产总额为 <u>10837.4359</u> 万元,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

项目名称: 江苏省公安厅 2025 年被装采购二(部标) 项目编号: JSZC-320000-SCZX-G2025-0502 【包6】



企业名称(加盖 CA 电子公章): **南京海尔曼斯集团有限公司** 日 期: **2025 年 10 月 31 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,自行勾选制造商的企业规模类型。

项目名称: 江苏省公安厅 2025 年被装采购二(部标) 项目编号: JSZC-320000-SCZX-G2025-0502 【包6】



2. 残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函(货物类项目)(采购包号:包6)

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_/_单位的采购文件编号为 JSZC-320000-SCZX-G2025-0502的_/_项目(采购包号:__/_)采购活动提供本单位制造的货物,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。

备注:

- 1. 专门面向中小微型企业采购的项目,供应商为残疾人福利性单位并提供本单位制造的货物,或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物,必须提供此声明函,否则将不能通过资格审查。
- 2. 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. 中标/成交供应商为残疾人福利性单位的,此声明函将随中标/成交结果同时公告,接受社会监督。

供应	拉商全科	r(加盖 CA	电子公章)	:	/
日	期: _	/	_		

注: 我公司非残疾人福利性单位,故无需填写残疾人福利性单位声明函。