常州市英才餐饮管理有限公司



价格折扣文件格式

一、企业报价折扣证明

企业报价折扣证明

序号	企业性质	服务承接商类别	须提交的证明材料
1	小微型企业	服务的承接商为	《中小企业声明函》(格式见附件1)
2	残疾人福 利性单位	服务的承接商为 残疾人福利性单位	《残疾人福利性单位声明函》 (格式见附件2)
3	监狱企业	服务的承接商为监狱企业	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

注:如本项目给予报价扣除优惠,供应商应当根据磋商文件要求提供相关证明材料(如有),以提供的有效证明材料为准。

常州市英才餐饮管理有限公司



附件1:中小企业声明函(格式):

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(2021)46号)的规定,本公司(联合体)参加(单位名称)宜兴市新街街道办事处的(项目名称)2025年新街社区卫生服务中心食堂外包项目采购活动,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:

- 1. <u>(标的名称)</u> 2025 年新街社区卫生服务中心食堂外包项目,属于<u>(采购文件中明确的所属行业)</u>其他未列明行业; 承接企业为<u>(企业名称)</u>常州市英才餐饮管理有限公司,从业人员 36_人,营业收入为 569.8 万元,资产总额为_768.4239_万元,属于<u>小型企业</u>(中型企业、小型企业、微型企业);
- 2. <u>(标的名称)</u>,属于<u>(采购文件中明确的所属行业)</u>;承接企业为<u>(企业名称)</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);

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。

供应商(电子签章):常州市英才餐饮管理有限公司

(1)供应商应准确完整填写相关内容,详见第二章供应商须知相关要求。

注:

(2)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。

常州市英才餐饮管理有限公司



附件 2: 残疾人福利性单位声明函(格式):

我单位不属于残疾人福利性单位

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,且本单位参加_____单位的_____项目采购活动,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。

供应商(电子签章):