

企业声明函（服务）

致淮安市淮安区市场监督管理局（采购人）：

本公司郑重声明，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，本公司参加淮安市淮安区市场监督管理局（单位名称）的淮安区 2025 年食品安全抽检服务项目（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业的具体情况如下：

1. 淮安区 2025 年食品安全抽检服务项目（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为江苏权正检验检测有限公司（企业名称），从业人员 60 人，营业收入为 1205.25 万元，资产总额为 7065.55 万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 淮安区 2025 年食品安全抽检服务项目（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为江苏权正检验检测有限公司（企业名称），从业人员 60 人，营业收入为 1205.25 万元，资产总额为 7065.55 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。

供应商：江苏权正检验检测有限公司（电子签章）

法定代表人：_____（电子签章或电子签字）

日期：2025 年 4 月 16 日

注：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。

示范格式五

残疾人福利性单位声明函

致 （采购人）：

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。即，本单位同时满足以下条件：

1、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）规定的划分标准，本公司为残疾人福利性企业。

2、本单位参加（采购单位名称）的（采购项目名称）采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、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）。

注：本公司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）

法定代表人： （电子签章或电子签字）

日期： 年 月 日

注：非残疾人福利性单位不需提供此函。

江苏权正检验检测有限公司不属于残疾人福利性单位故无需提供此函。