

三、中小企业声明函

(一) 中小企业声明函(工程)

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)参加陇川县交通运输局(单位名称)的 陇川县 2025 年政府还贷二级公路取消收费后补助资金项目(X214 章陇线、XN46 城子至王子树、XNA2S233 线至户岛老寨农村公路养护工程)(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. 陇川县 2025 年政府还贷二级公路取消收费后补助资金项目(X214 章陇线、XN46 城子至王子树、XNA2S233 线至户岛老寨农村公路养护工程)(标的名称),属于建筑业(采购文件中明确的所属行业);承建(承接)企业为云南民晟建设工程有限公司(企业名称),从业人员33人,营业收入为1753.58万元,资产总额为2934.05万元,属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

2. /(标的名称),属于/(采购文件中明确的所属行业);承建(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,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(盖章):云南民晟建设工程有限公司

日期:2025年4月7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。



胡广能



首页 / 我要查小微企业 / 企业详情

企业名称：云南民晟建设工程有限公司

有限责任公司(自然人投资或控股)

小微企业
信息争议申诉

统一社会信用代码/注册号	91533103MA6N5Q9P93	注册资本:	3668万人民币
登记机关	芒市市场监督管理局	所雇门类	建筑业
成立日期	2018年05月17日	行业	其他房屋建筑业

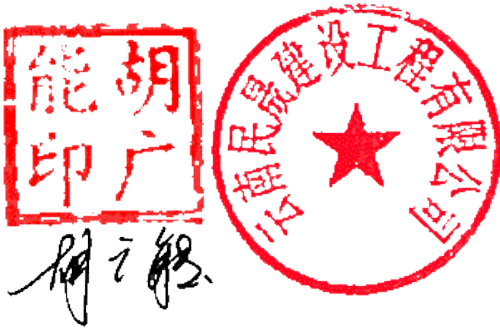
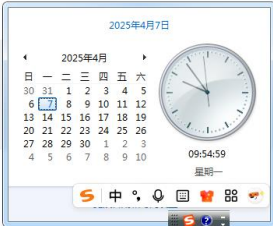
享受扶持政策信息	经营异常信息	严重违法失信信息	企业黑名单信息	更多信息
----------	--------	----------	---------	------

暂无享受扶持政策

版权所有：国家市场监督管理总局 备案号：京ICP备18022388号-2
地址：北京市海淀区马甸东路9号 邮政编码：100088



政府网站
找错



(二) 监狱企业声明函

(不属于监狱企业的无需填写)

公司郑重声明,根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库[2014]68号)的规定,本公司为监狱企业。

根据上述标准,我公司属于监狱企业的理由为: _____/_____。

本公司为参加____/(项目名称)____(项目编号:____/____)采购活动提供本企业____
(填写制造的货物,由本企业承担工程、提供服务)。

本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物和服务。

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。

供应商全称(加盖公章): _____/_____

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章): _____/_____

日期: ____/____年____/____月____/____日

注: 若产品出自符合国家规定的监狱企业,则该产品制造企业必须出具上述声明函,且供应商必须提供应当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,否则在评审时将不考虑对该监狱企业的相关优惠。监狱企业视同小型、微型企业,享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。



胡广能



(三) 残疾人福利性单位声明函

(不属于残疾人福利性单位的无需填写)

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。

注： 单独列出所供残疾人福利性单位制造的货物产品单价和总价。

（若响应文件中无上述材料，则在评审时不考虑对该小、微企业的相关优惠。）

供应商全称(加盖公章)： _____/_____

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）： _____/_____

日期： ____/____年____/____月____/____日

注：符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。招标代理机构在随成交、成交结果同时 公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。



胡广能

