



(四) 中小企业

(注：请声明贵单位是否属于中小企业。如果是，请附后面的《中小企业声明函》)

我单位属于中型企业。

供应商（电子签章）： 云南泸顺建筑工程有限公司

法定代表人或授权委托人（电子签名或电子签章）： 邓正彬



日 期： 2025 年 5 月 20 日



附件：为《中小企业声明函》提供（原件。符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）价格扣减条件的供应商须提交）

中小企业声明函（工程、服务）

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 墨江哈尼族自治县公安局（单位名称）的墨江县公安局禁毒大队和泗南江查缉站点修缮工程（项目名称） 采购活动，工程的服务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. 墨江县公安局禁毒大队和泗南江查缉站点修缮工程，属于建筑业（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为云南泸顺建筑工程有限公司（企业名称），从业人员55人，营业收入为7906.2787万元，资产总额为11564.9346万元，属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. / ，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。

供应商（电子签章）：云南泸顺建筑工程有限公司

日 期：2025 年 5 月 20 日





(五) 监狱企业声明

(注：请声明贵单位是否属于监狱企业。如果是，请附后面的《监狱企业证明文件》)

我单位不属于监狱企业。

供应商（电子签章）：云南泸顺建筑工程有限公司

法定代表人或授权委托人（电子签名或电子签章）：邓正彬



日期：2025 年 5 月 20 日



附件：《监狱企业证明文件》（原件，符合《财政部 司法部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）价格扣减条件的
供应商须提交）

监狱企业证明文件

根据《财政部 司法部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，监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

监狱企业参加政府采购活动时，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。

注：符合条件的监狱企业在参加政府采购活动时，应当按《财政部 司法部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）提供规定的《监狱企业证明文件》，并对声明的真实性负责。

供应商（电子签章）： _____ / _____

法定代表人或授权委托人（电子签名或电子签章）： _____ / _____

日 期： _____ / _____ 年 _____ / _____ 月 _____ / _____ 日



（六）残疾人福利性单位声明

（注：请声明贵单位是否属于残疾人福利性单位。如果是，请附后面的
《残疾人福利性单位声明函》）

我单位不属于残疾人福利性单位。

供应商（电子签章）：云南波顺建筑工程有限公司

法定代表人或授权委托人（电子签名或电子签章）：邓正彬



日 期： 2025 年 5 月 20 日



附件：《残疾人福利性单位声明函》（原件。符合《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）价格扣减条件的供应商须提交）

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。

供应商（电子签章）：_____ / _____

法定代表人或授权委托人（电子签名或电子签章）：_____ / _____

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，应当按《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）提供规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。