格式 2-9：

本项目专门面向中小企业采购，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46 号）文件的规定，投标人需提供《中小企业声明函》。**残疾人福利性单位、监狱企业视同小型、微型企业。**

格式 2-9-1 中小企业声明函

《中小企业声明函》（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需提交）

中小企业声明函（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**昆明市第三人民医院**（单位名称）的**昆明市第三人民医院长坡院区静配中心层流净化系统维保服务项目（一采三年第一年）**（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. 昆明市第三人民医院长坡院区静配中心层流净化系统维保服务项目（一采三年第一年）（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）；承建（承接）企业为**朗恒科技集团有限公司**（企业名称），从业人员 116 人，营业收入为 22025.233264 万元，资产总额为 12592.764589 万元，属于 **中型企业** （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）：朗恒科技集团有限公司

日 期：2025年07月16日

注：1、符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46 号）价格扣减条件的投标人需提供并填写《中小企业声明函》。

2. 不享受中小企业优先采购政策的投标人不需填写《中小企业声明函》。

中小企业规模类型自测结果

测试者提供有关信息：

1.企业名称：朗恒科技集团有限公司

2.所属行业：建筑业

3.上年度营业收入 2025 万元资产总额 12592 万元。

测试结果：中型企业

测试时间：2025 年 4 月 17 日

申明：测试结果是依据测试者提供的所属行业和有关指标数据生成，其信息真实性由测试者负责。

中小企业规模类型自测小程序

工业和信息化部中小企业局组织开发，供广大中小企业自测或政府部门、有关机构及社会公众辨别企业规模类型。

格式 2-9-2 残疾人福利性单位声明函

《残疾人福利性单位声明函》（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（供应商电子公章）：_____/_____

法定代表人或其委托代理人（电子签名或电子签章）：_____/_____

日期：_____/_____

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。

我单位不属于残疾人福利性单位

格式 2-9-3 监狱企业证明文件

《监狱企业证明文件》（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。

供应商（供应商电子公章）：/

法定代表人或其委托代理人（电子签名或电子签章）：/

日期：/

我单位不属于监狱企业