

价格扣除证明文件

(一) 中小微企业声明函 (格式见附件 9)

附件 9 中小微企业声明函 (服务类项目) (采购包号: 1)

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) 参加江苏省政府采购中心组织的 (徐州医科大学) 采购编号为 JSZC-320000-SCZX-G2025-0486, (徐州医科大学主校区物业服务) (采购包号: 1) 的采购活动, 服务全部由符合政策的中小微企业承接。相关企业 (含联合体中的中小微企业、签订采购包意向协议的中小微企业) 的具体情况如下:

1. (徐州医科大学主校区物业服务 (主校区行政教学科研区物业服务)), 属于 (物业管理) 行业; 承接企业为 (安徽明运后勤管理服务有限责任公司), 从业人员 242 人, 营业收入为 14866.5375 万元, 资产总额为 6485.2019 万元¹, 属于 (☐ 中型企业 ☒ 小型企业 ☐ 微型企业);

2. (标的名称), 属于 (供应商填写招标文件中明确的所属行业) 行业; 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¹, 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 (加盖 CA 电子公章): 安徽明运后勤管理服务有限责任公司

日期: 2025 年 11 月 11 日

备注:

1. 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。

2. 专门面向中小微型企业采购的项目, 供应商如不提供此声明函, 则不能通过资格审查; 非专门面向中小微型企业采购的项目, 供应商如不提供此声明函, 价格将不做相应扣除。

3. 供应商应对照《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部 关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）《国家统计局关于印发〈统计上大中小微型企业划分办法（2017）〉的通知》（国统字〔2017〕213 号）的规定，自行勾选承接企业的企业规模类型。

附：工业和信息化部官网进行中小企业规模类型自测

（<https://www.miit.gov.cn/>）

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：安徽明运后勤管理服务有限责任公司

2.所属行业：物业管理

3.上年末从业人员 242 人，上年度营业收入 14866.54 万元。

测试结果：小型企业

测试时间：2025 年 11 月 6 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。

（二）残疾人福利性单位声明函（格式见附件 10）

附件 10 残疾人福利性单位声明函（服务类项目）（采购包号：**）

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_____单位的采购文件编号为 JSZC-320000-****的_____项目（采购包号：**）采购活动由本单位提供服务。

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。

备注：

1. 专门面向中小微型企业采购的项目，供应商为残疾人福利性单位并提供服务的必须提供此声明函，否则将不能通过资格审查。
2. 非专门面向中小微型企业采购的项目，供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除。
3. 中标/成交供应商为残疾人福利性单位的，此声明函将随中标/成交结果同时公告，接受社会监督

供应商全称（加盖 CA 电子公章）：

日期：

我司非残疾人福利性单位，不涉及此项。

（三）联合体协议（格式见附件 11）

附件 11 联合体协议（参考格式）（采购包号：**）

（联合体中各供应商全称）在此达成以下协议：

1、我们____（供应商 1），（供应商 2），……自愿组成联合体，参加江苏省政府采购中心组织的采购编号为____（编号全称），（项目全称）项目（采购包号：**）的政府采购活动，我联合体指定____（供应商*）为牵头单位（牵头单位必须为联合体成员）。

2、若我们联合中标、成交，（供应商单位 1 全称）实施项目中（工作内容）部分工作，并承担相应的责任。（供应商单位 2 全称）实施项目中（工作内容）部分工作，并承担相应的责任……。（注：联合体中各供应商都应明示所承担的工作和相应的责任）。

3、其中____（小型、微型企业/残疾人福利性单位/监狱企业全称）为____（小型、微型企业/残疾人福利性单位/监狱企业）企业，且我们约定该公司/单位所承担的合同金额将占本项目合同总金额的____ %。

联合体中各供应商全称（公章）：

日期：

备注：本招标文件中要求加盖 CA 电子签章的地方，仅需加盖牵头单位的 CA 电子签章。

我司非联合体投标，不涉及此项。