## 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 镇平县卫生健康委员会 (单位名称)的 镇平县第三人民医院(贾宋镇卫生院)门诊楼、病房楼建设项目设计项目 (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. <u>镇平县第三人民医院(贾宋镇卫生院)门诊楼、病房楼建设项目设计项目</u> (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)行业;承建(承接)企业为 中科瑞城设计有限公司 (企业名称),从业人员 260 人,营业收入为 23.0938038 万元,资产总额为 10841.435673 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) 行业;
承建(承接)企业为_/(企业名称),	,从业人员 <u>/</u> 人,营业收入为 <u>/</u>
万元,资产总额为/	万元,属于 <u>/(中型企业、小型企业、</u>
微型企业);	

• • • • • •

以上企业,不属于大企业的分支机构,不存在控股股本为大企业的情形,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): <u>中科瑞城设计有限公司</u> 日期: 2025 年 10 月 28 日

备注: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。

## 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 (请进行选择):

☑不属于符合条件的残疾人福利性单位。

□属于符合条件的残疾人福利性单位,且本单位参加<u>/</u>单位的<u>/</u>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。

单位名称(盖章): 中科瑞城设计有限公司

日期: 2025 年 10 月 28 日

## 监狱企业声明函

本企业郑重声明,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),本企业<u>不是</u>(是、不是)监狱企业。后附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证明文件。

本企业对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

单位名称(盖章): <u>中科瑞城设计有限公司</u> 日期: 2025 年 10 月 28 日

按照南阳市财政局《关于在政府采购活动中施行供应商资格信用承诺制的通知》 宛财购〔2023〕4号的要求,对于市本级政府采购项目,全部实施供应商资格信用承 诺,供应商在响应时,按照规定提供"南阳市政府采购供应商信用承诺函"(详见附件)的,无需再提交上述第四项证明材料"。供应商在成交后,应将上述由信用承诺 书替代的证明材料提交采购人或采购代理机构,证明材料将随公告一并公示。