

响 应 文 件

资 格 证 明 文 件

项目名称：2025 年平果市革命老区转移支付项目一坡造、四塘等
两个乡（镇）道路建设及公共照明工程

项目编号：BSZC2025-C2-230172-gxbz

所竞分标：/

供应商名称：广西鼎威建筑工程有限公司



2025 年 12 月 19 日

资格证明文件目录

1. 中小企业声明函或者残疾人福利性单位声明函或者供应商属于监狱企业的证明材料	2
2. 供应商为法人或者其他组织的，证明文件为其营业执照复印件（如营业执照或者事业单位法人证书或者 执业许可证等）	5
3. 本项目的特定资格要求：	6
（1）供应商有效的资质证书复印件	6
（2）供应商有效的安全生产许可证复印件	7
（3）供应商拟投入项目经理身份证、注册建造师执业资格证书、安全生产考核合格证书（B 类）复印件， 近 1 个月（2025 年 9 月至投标截止时间止任意一个月社保）在现任职单位依法缴纳社会保险证明材 料复印件	8
（4）项目经理无在建项目承诺书	16
4. 供应商依法缴纳税收的相关材料（2025 年 6 月至 2025 年 11 月内连续 3 个月的依法缴纳税收的凭 据复印件	17
5. 供应商依法缴纳社会保障资金的相关材料[2025 年 6 月至 2025 年 11 月连续 3 个月的依法缴纳社会 保障资金的缴费凭证（专用收据或者社会保险缴纳清单）复印件	20
6. 供应商财务状况报告（2024 年度财务报表复印件或者银行出具的资信证明）	23
7. 供应商直接控股、管理关系信息表	47
8. 竞标声明	51
9. 农民工工资支付承诺	53
10. 除磋商文件规定必须提供以外，供应商认为需要提供的其他证明材料	54
1. 百色市政府采购供应商信用承诺函	54
2. 建设工程项目管理承诺书	55
3. 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录相关证明材料	58

1.中小企业声明函或者残疾人福利性单位声明函或者供应商属于监狱企业的证明材料

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 平果市财政局（单位名称） 的 2025 年平果市革命老区转移支付项目一坡造、四塘等两个乡（镇）道路建设及公共照明工程（项目名称） 采购活动，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. 2025 年平果市革命老区转移支付项目一坡造、四塘等两个乡（镇）道路建设及公共照明工程（标的名称），属于 建筑业（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为 广西鼎威建筑工程有限公司（企业名称），从业人员 42 人，营业收入为 5199.232804 万元，资产总额为 5782.19827 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） 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（章）：广西鼎威建筑工程有限公司

日期：2025 年 12 月 19 日



注：享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随成交结果公开成交供应商的《中小企业声明函》。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。

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：广西鼎威建筑工程有限公司
- 2.所属行业：建筑业
- 3.上年度营业收入 5199 万元资产总额 5782 万元。

测试结果：小型企业

测试时间：2025 年 6 月 12 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。

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。

单位名称（盖章）：/

日期：/

注：请根据自己的真实情况出具《残疾人福利性单位声明函》。依法享受中小企业优惠政策的，采购人或者采购代理机构在公告成交结果时，同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。