

6. 中小企业声明函或监狱企业证明文件或残疾人福利性单位声明函（格式后附）；（本项目专门面向中小企业采购，必须提供，否则响应文件作无效处理。）

### **中小企业声明函（如属于小型、微型企业的，须提供《中小企业声明函》（格式见如下））**

1、符合小型、微型企业政府采购政策证明材料（非小型、微型企业无需填写或提供，如提供则须按格式提供）；

2、属监狱企业的，须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（非监狱企业无需提供）；

3、残疾人福利性单位须提供《残疾人福利性单位声明函》（非残疾人福利性单位无需提供；如提供，则须按格式提供。

附后

## 中小企业声明函格式(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)参加上思县住房和城乡建设局(单位名称)的上思县城区老旧小区附属设施及供水管网改扩建项目(一期)监理服务(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. 上思县城区老旧小区附属设施及供水管网改扩建项目(一期)监理服务(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)企业为广西明正项目管理有限公司(企业名称),从业人员9人,营业收入为81.78万元,资产总额为13.29万元,属于微型企业(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。

供应商名称(电子签章): 广西明正项目管理有限公司

日期: 2026年6月15日

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

## 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：广西明正项目管理有限公司
- 2.所属行业：居民服务、修理和其他服务业
- 3.上年末从业人员 9 人。

测试结果：微型企业

测试时间：2026 年 6 月 10 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。

监狱企业的证明文件（如有）

（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）。

我单位不属于监狱企业

## 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。

### 我单位不属于残疾人福利性单位

供应商名称（电子签章）：广西明正项目管理有限公司

日期：2026年6月15日

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。