

## 7. 联合体协议书

\_\_\_\_/\_\_\_\_（所有成员单位名称）自愿组成\_\_\_\_/\_\_\_\_（联合体名称）联合体，共同参加\_\_\_\_/\_\_\_\_（项目名称）采购项目竞标。现就联合体竞标事宜订立如下协议：

1. \_\_\_\_/\_\_\_\_（某成员单位名称）为\_\_\_\_/\_\_\_\_（联合体名称）牵头人。

2. 联合体各成员授权牵头人代表联合体参加竞标活动，签署文件及对文件的盖章，提交和接收相关的资料、信息及指示，进行合同磋商活动，负责合同实施阶段的组织和协调工作，以及处理与本竞标项目有关的一切事宜。

3. 联合体牵头人在本项目中签署和盖章的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照采购文件、响应文件和合同的要求全面履行义务，并向采购人承担连带责任。

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：\_\_\_\_/\_\_\_\_。

5. 本协议书自所有成员单位法定代表人或者其委托代理人签字或者盖单位章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

6. 本协议书一式\_\_\_\_份，联合体成员和采购人各执一份。

注：本协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明书；由委托代理人签字的，应附联合体协议签订授权委托书（格式自拟）。

联合体牵头人名称（电子签章）：\_\_\_\_/\_\_\_\_

法定代表人或者其委托代理人（签字）：\_\_\_\_/\_\_\_\_

联合体成员名称（电子签章）：\_\_\_\_/\_\_\_\_

法定代表人或者其委托代理人（签字）：\_\_\_\_/\_\_\_\_

联合体成员名称（电子签章）：\_\_\_\_/\_\_\_\_

法定代表人或者其委托代理人（签字）：\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

2026 年 7 月 5 日

## 8. 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）参加百色市田阳区农业农村局的百色市田阳区2026年黑灰污水处理利用示范项目采购活动，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. 百色市田阳区2026年黑灰污水处理利用示范项目，属于建筑业行业；承建（承接）企业为百色市田阳区建筑工程公司，从业人员44人，营业收入为2364万元，资产总额为5424万元，属于小型企业；

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。

供应商（电子签章）：百色市田阳区建筑工程公司

2026年7月5日

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

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，采购人或者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：百色市田阳区建筑工程公司
- 2.所属行业：建筑业
- 3.上年度营业收入 2364 万元资产总额 5424 万元。

测试结果：小型企业

测试时间：2026 年 6 月 29 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，本单位不是符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_/\_\_\_\_单位的\_\_\_\_/\_\_\_\_项目采购活动由本单位承担工程提供服务。

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。

供应商（电子签章）：百色市田阳区建筑工程公司

2026年7月5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。

监狱企业须提供最新一期《XX省监狱企业目录》或其他监狱企业证明材料。（非监狱企业无需提供）