

8. 本项目为专门面向中小企业采购的项目。(供应商必须提供中小企业声明函或者残疾人福利性单位声明函(格式后附)或者供应商属于监狱企业的需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); (必须提供)

中小企业声明函(货物)

本公司广西安亿建设工程有限公司(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,本公司广西安亿建设工程有限公司(联合体)参加贵港市民族中学(单位名称)的 贵港市民族中学改扩建项目一综合教学楼、2#教学楼及校园配套设施工程护眼灯等灯具采购(重)(项目名称)采购活动,提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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. 贵港市民族中学改扩建项目一综合教学楼、2#教学楼及校园配套设施工程护眼灯等灯具采购(重)(标的名称),属于工业(采购文件中明确的所属行业)行业;制造商为广西安亿建设工程有限公司(企业名称),从业人员50人,营业收入为5342.71万元,资产总额为4562.87万元,属于中型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

2. 贵港市民族中学改扩建项目一综合教学楼、2#教学楼及校园配套设施工程护眼灯等灯具采购(重)(标的名称),属于工业(采购文件中明确的所属行业)行业;制造商为电牌(广东)照明有限公司(企业名称),从业人员7人,营业收入为648万元,资产总额为182.26万元,属于微型企业(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。

投标人名称(盖公章): 广西安亿建设工程有限公司

日期: 2026 年 8 月 23 日

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、请根据自己的真实情况出具《中小企业声明函》。依法享受中小企业扶持政策的，采购人或者采购代理机构在公告中标结果时，同时公告其《中小企业声明函》，接受社会监督。

3、本声明函主要供参加政府采购活动的中小企业填写，非中小企业无需填写。

4、小型、微型企业提供中型企业提供的货物的，视同为中型企业。





请填写企业名称

广西安亿建设工程有限公司

测试者提供有关信息：

- 1.企业名称：广西安亿建设工程有限公司
- 2.所属行业：工业
- 3.上年末从业人员50人，上年度营业收入5342.71万元

测试结果：小型企业

测试时间：2026年8月19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。

上一步

导出结果

主办单位：工业和信息化部中小企业局

技术支持：机械工业信息中心



请填写企业名称

电牌(广东)照明有限公司

测试者提供有关信息:

1.企业名称: 电牌(广东)照明有限公司

2.所属行业: 工业

3.上年末从业人员7人
上年度营业收入
648万元

测试结果: 微型企业

测试时间: 2026年8月21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。

上一步

导出结果

主办单位: 工业和信息化部中小企业局

技术支持: 机械工业信息中心

2. 残疾人福利性单位声明函的格式：

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。



投标人名称(盖公章)： /

日期： / 年 / 月 / 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》。依法享受中小企业扶持政策的，采购人或者采购代理机构在公告中标结果时，同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督；根据《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）的规定，投标人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证明文件的，视同为小型和微型企业。

【监狱企业应当提供由省级及以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业的证明文件，格式如下】。

监狱企业证明函

本公司郑重声明，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）的规定，本公司为监狱企业。

供应商名称（盖章）： /

日期： / 年 / 月 / 日

省级以上监狱管理局、戒毒管理局

（含新疆生产建设兵团）（盖章）：

日期： / 年 / 月 / 日

（我司非残疾人福利性单位）

（我单位非监狱企业）