

九、中小企业声明函或残疾人福利性单位声明函或属于监狱企业的证明文件

中小企业声明函

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 河池市职业教育中心学校（采购单位名称） 的 河池市托育服务综合指导中心项目（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、河池市托育服务综合指导中心项目（标的名称），属于建筑业（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为广西汇昌建设工程有限公司（企业名称），从业人员73人，营业收入为8315万元，资产总额为4917万元，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（盖章）：广西汇昌建设工程有限公司

日期：2026年9月6日

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。

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：广西汇昌建设工程有限公司
- 2.所属行业：建筑业
- 3.上年度营业收入 8315 万元资产总额 4917 万元。

测试结果：小型企业

测试时间：2026年8月28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。

中小企业声明函

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 河池市职业教育中心学校（采购单位名称） 的 河池市托育服务综合指导中心项目（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、河池市托育服务综合指导中心项目（标的名称），属于 建筑业（采购文件中明确的所属行业） 行业；承建（承接）企业为 北京智通五州教育科技有限公司（企业名称），从业人员 3 人，营业收入为 419 万元，资产总额为 896 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（盖章）：北京智通五州教育科技有限公司

日期：2026年9月6日



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。

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：北京智通五州教育科技有限公司
- 2.所属行业：建筑业
- 3.上年度营业收入 419 万元资产总额 896 万元。

测试结果：小型企业

测试时间：2026 年 9 月 6 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。

联合体竞标协议书

广西汇昌建设工程有限公司、北京智通五州教育科技有限公司（所有成员单位名称）自愿组成广西汇昌建设工程有限公司、北京智通五州教育科技有限公司（联合体名称）联合体，共同参加河池市托育服务综合指导中心项目（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. 广西汇昌建设工程有限公司（某成员单位名称）为广西汇昌建设工程有限公司、北京智通五州教育科技有限公司（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磋商文件、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：广西汇昌建设工程有限公司负责缴纳保证金、工程部分及其他工作、北京智通五州教育科技有限公司负责货物部分。

5. 本协议书自所有成员单位法定代表人（单位负责人）或者其委托代理人签字（或者盖章或者电子签名）、盖单位章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

6. 本协议书一式三份，联合体成员和采购人各持一份。

注：本协议书应附法定代表人身份证明书；有委托代理的，应附授权委托书（格式自拟）。

联合体牵头人名称（电子签章）：广西汇昌建设工程有限公司

法定代表人或者其委托代理人（签字或者盖章或者电子签名）：罗帅

联合体成员名称（盖公章或者电子签章）：北京智通五州教育科技有限公司

法定代表人或者其委托代理人（签字或者盖章或者电子签名）：刘浩然

联合体成员名称（盖公章或者电子签章）：/

法定代表人或者其委托代理人（签字或者盖章或者电子签名）：/

.....

2026 年 9 月 6 日

法定代表人证明书

供应商名称： 广西汇昌建设工程有限公司
地 址： 南宁市青秀区东葛路126号绿地中央广场D号地块D2号楼二十八层2818号房
姓 名： 罗帅 性 别： 男
年 龄： 40岁 职 务： 执行董事兼总经理
身份证号码： 360121198609107517

系广西汇昌建设工程有限公司（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附件：法定代表人有效身份证正反面复印件



供应商名称（电子签章） 广西汇昌建设工程有限公司

日期：2026年 9 月 6 日

注：1. 自然人竞标的无需提供，联合体竞标的只需牵头人出具。

2. 供应商为其他组织或者自然人时，本磋商文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本磋商文件所称负责人是指参加竞标的其他组织营业执照上的负责人，本磋商文件所称自然人指参与竞标的自然人本人。

附件:

法定代表身份证复印件粘帖处（正、反面）



国家企业信用信息公示系统网址:

<http://www.gsxt.gov.cn>

国家市场监督管理总局监制

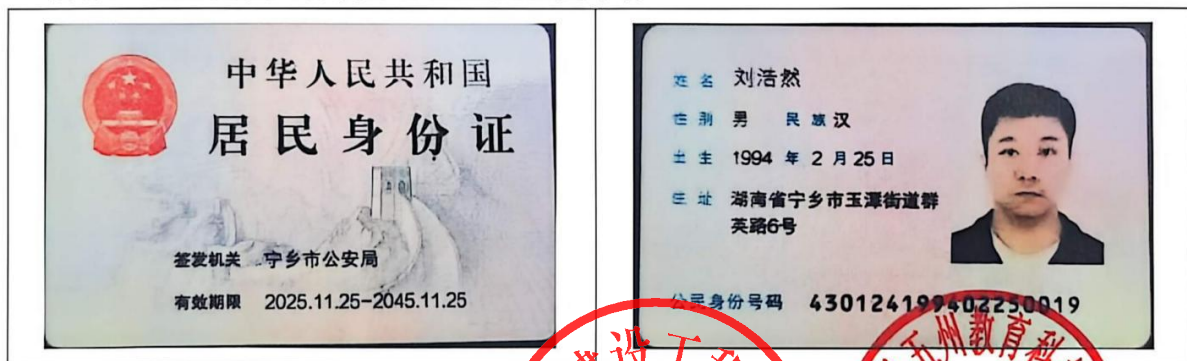
法定代表人身份证明书

供应商名称：北京智通五州教育科技有限公司
地 址：北京市通州区滨榆东路2号院6号楼2层212
姓 名：刘浩然 性 别：男
年 龄：32 职 务：总经理
身份证号码：430124199402250019

系北京智通五州教育科技有限公司的法定代表人。

特此证明。

附件：法定代表人有效身份证正反面复印件



供应商名称（电子签章）：北京智通五州教育科技有限公司

日期：2026年9月6日

注：1. 自然人竞标的无需提供，联合体竞标的只需牵头人出具。

2. 供应商为其他组织或者自然人时，本磋商文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本磋商文件所称负责人是指参加竞标的其他组织营业执照上的负责人，本磋商文件所称自然人指参与竞标的自然人本人。

附件:

法定代表身份证复印件粘帖处（正、反面）



授权委托书

(联合体竞标格式)

(如有委托时)

本授权委托书声明：根据 广西汇昌建设工程有限公司（牵头人名称）与 北京智通五州教育科技有限公司（联合体其他成员名称）签订的《联合体竞标协议书》的内容，广西汇昌建设工程有限公司（牵头人名称）的法定代表人 罗帅（姓名）现授权 岑金燕（姓名）为联合委托代理人，并代表我方全权办理针对上述项目的所有采购程序和环节的具体事务和签署相关文件。

我方对委托代理人的签字事项负全部责任。

本授权书自签署之日起生效，在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。委托代理人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

委托代理人无转委托权，特此委托。

牵头人法定代表人（签字或盖章）：

牵头人（电子签章）：广西汇昌建设工程有限公司

日期：2026 年 9 月 6 日

被授权人（签字）：

日期：2026 年 9 月 6 日



注：1. 法定代表人必须在授权委托书上亲笔签字或盖章，委托代理人必须在授权委托书上亲笔签字，否则其响应文件按无效响应处理。

2. 本授权委托书应由联合体牵头人的法定代表人按上述规定签署。

3. 供应商为其他组织或者自然人时，本磋商文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本磋商文件所称负责人是指参加竞标的其他组织营业执照上的负责人，本磋商文件所称自然人指参与竞标的自然人本人。

4. 法人、其他组织竞标时“我方”是指“我单位”，自然人竞标时“我方”是指“本人”。

委托代理人有效身份证正反面复印件





南宁市社会保险事业管理中心

社会保险缴费证明

证明编号：5670067252401727

广西汇昌建设工程有限公司，单位编号：455020036。该单位岑金燕等1名职工在我中心参加社会保险，已参保缴费，参保缴费情况见附件。

特此证明
！

2026年08月26日

备注

：

- 1、本证明由参保单位或个人通过经办窗口、网上大厅、自主一体机打印，所盖公章为电子印章。
- 2、本证明涉及个人信息，因个人保管不当或向第三方泄露引起的一切后果由本人自行承担。
- 3、本证明的信息仅供参考，不作为待遇计发的依据。本证明自打印之日起三个月内有效。

附参保人员名单

：

序号	姓名	个人编号	身份证号	险种	缴费起始时间
1	岑金燕	453131869139	450481199603203822	企业职工基本养老保险	202602-202608
2	岑金燕	453131869139	450481199603203822	失业保险	202602-202608
3	岑金燕	453131869139	450481199603203822	工伤保险	202602-202608

2026年08月26日

残疾人福利性单位声明函（供应商如为残疾人福利性单位的请按以下格式填写提供）

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____/____项目采购活动由本单位提供服务。

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。

供应商名称（电子签章）：/

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》。依法享受中小企业优惠政策的，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。