

九、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，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

中小企业声明函（格式）

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）参加广西
壮族自治区妇幼保健院（单位名称）的 污水处理运营服务采购项目（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. 污水处理运营服务采购项目（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）；承接企业为广西南宁科环环保科
技有限公司（企业名称），从业人员11人，营业收入为743.97
万元，资产总额为1466.70万元，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）；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）：广西南宁科环环保科技有限公司

日期：2026 年 9 月 2 日

- 1、标的名称及所属行业按照第二章采购需求填写。
- 2、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。
- 3、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中标结果时，同时公告其《中小企业声明函》，接受社会监督。

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。

说明：我公司不属于残疾人福利性单位。