十一、声明函

(一)中小企业声调四个工程 服务)

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、<u>(标的名称)社旗县农业农村局2025年农产品农兽药残留检测项目</u>,属于<u>(</u> 采购文件中明确的所属行业)**专业技术服务行业**承建(承接)企业为<u>(企业名称)河</u> **南鲜咨达食品检测有限公司**从业人员<u>25</u>人,营业收入为<u>5.2</u>万元,资产总额为<u>184</u> 万元,属于<u>小型企业</u>(中型企业、小型企业、微型企业);
- 2、<u>(标的名称)/</u>,属于<u>(采购文件中明确的所属行业)/</u>承建(承接)企业为<u>(</u>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: (电子签章)河南鲜 达电品板。 《公司

日期: 2025年05月30日

注:供应商须同时提供《中小企业声明函》和全国个体私营经济发展服务网(小微企业名录)的查询截图或当地相关管理部门出具的小微企业证明,才可以享受价格扣除优惠。

1、全国个体私营经济发展服务网(小微企业名录)的查询截图







(二) 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 中国预庆人联合会关于促进残疾人就业政府采购政 策的通知》(财库(1917) 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。

单位名称: (电子签章) / 日 期: / 年 /月 /日

我公司不是残疾人福利性单位

注:如果响应人不是残疾人福利性单位,则不需要提供《残疾人福利性单位声明函》。