

8.中小企业声明函或残疾人福利性单位声明函或供应商属于监狱企业的证明材料；

(1) 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）参加百色市公安局（单位名称）的百色市公安局侦查技术综合大楼加装室外钢结构电梯工程（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. 百色市公安局侦查技术综合大楼加装室外钢结构电梯工程（标的名称），属于建筑工程施工总承包（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为广西巨安建筑安装工程有限责任公司（企业名称），从业人员112人，营业收入为22692.92万元，资产总额为26896.26万元，属于中型企业（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。

企业名称（章）：广西巨安建筑安装工程有限责任公司

日 期：2022 年 8 月 15 日

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。

关于认定广西巨安建筑安装工程有限责任公司为中型企业的证明

广西巨安建筑安装工程有限责任公司于 2004 年 5 月成立，地址位于南宁市江南区星光大道 213 号金康天和时代 8 号楼 1508 号房，是在南宁经济技术开发区辖区范围内注册登记的建筑业企业。根据企业提供资料，该公司截止 2016 年 12 月营业收入 17995 万元，资产总额 20026 万元。

根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）规定的划分标准，广西巨安建筑安装工程有限责任公司为中型企业。

南宁经济技术开发区经济发展局

2017 年 2 月 21 日



（2）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，且本单位参加百色市公安局单位的百色市公安局侦查技术综合大楼加装室外钢结构电梯工程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（盖章）： 广西巨安建筑安装工程有限责任公司


日 期： 2022 年 8 月 15 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。

附 2

广西壮族自治区用人单位安排残疾人就业情况申报表

税务登记机关(残保金征收机关): 南宁经济技术开发区地方税务局 申报年度: 2017 年 填表人: 黄业琛 填表日期: 2018 年 6 月 20 日

单位名称 (盖章)	广西巨安建筑安装工程有限责任公司			社会信用代码	914500007597952918		代码证 颁发 机构	广西壮族自治区工商行政管理局				
单位 性质	<input type="checkbox"/> 机关 <input type="checkbox"/> 团体 <input checked="" type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 事业 <input type="checkbox"/> 民办非企业	单位 经济 类型	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input checked="" type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 个体 <input type="checkbox"/> 联营 <input type="checkbox"/> 股份制 <input type="checkbox"/> 外商投资 <input type="checkbox"/> 港澳台投资 <input type="checkbox"/> 其他	成立注 册时间	2004 年 5 月 14 日		单位 地址	南宁市江南区星光大道 213 号金康天和时代 8 号楼 1508 号房				
法人 代表 (负责人)	蒙锦			联 系 人	黄业琛		联系 电话	077149 10995		邮政 编码	530031	
年度在职残疾人 职工名单	序 号	姓名	性 别	民族	文化 程度	残疾人证 或残疾军人 证号	残疾类 别及等 级	用工形 式及合 同期限	现任 岗位	月工 资额	联系 电话	家庭 住址
	1	余金彩	女	汉族	高中	452524197801 16402842	贰级	全职 2015.4. 1-2018. 5.31	管理	2200	133771 96601	广西平南县 思旺镇新政 村石和屯新 政村石和队
	2	苏锋	男	壮族	高中	452730197609 13051242	贰级	全职 2015.4. 1-2018. 5.31	管理	2200	138078 16182	广西河池市 都安县涇江 乡六柱村百 色二队
(此页不够可另附清单)												
残疾人就业 服务机构 审核意见	该单位已安排残疾人职工 <u>2</u> 人, 其中重度残疾人 <u>2</u> 人, 可按安排残疾人 <u>4</u> 人计算抵扣残疾人就业保障金。 审核机构(盖章):  审核人: <u>李秋芬</u> 复核人: <u>李秋芬</u> 审核日期 <u>2018</u> 年 <u>6</u> 月 <u>22</u> 日											

说明: 1. 用人单位于每年 6 月 30 日前携带本表一式三份、相关审核材料(①残疾人职工工资表;②残疾人职工社会保险个人权益记录单或社保部门出具的社会保险缴费证明;③残疾人职工的《中华人民共和国残疾人证》或《中华人民共和国残疾军人证》;④残疾人职工的劳动合同或在编职工的《机构编制管理证》)送残疾人就业服务机构审核认定后,分别由残疾人就业服务机构、残保金征收机关、用人单位留存。
2. “残疾类别”、“残疾等级”以《中华人民共和国残疾人证》、《中华人民共和国残疾军人证》评定类别和级别为准。
3. 本表的“年度”,均指残保金计征年度。

(3) 供应商属于监狱企业的证明材料

无