

广西新美胜工程项目管理有限公司关于桂平市 2024 年支持义务教育薄弱环节与能力提升项目新增政府一般债项目扩建食堂设备采购（项目编号：GGZC2024-G1-810441-GXXM）的质疑答复函

质疑供应商：承德云中燕商贸有限公司

地址：河北省承德市双滦区双塔山应营子御水花园小区 116#楼 5-101(仅限办公)

法定代表人：王伟

邮编：067101

联系人：王伟，电话：188****1992

承德云中燕商贸有限公司：

我机构于 2024 年 11 月 1 日上午 11 时 00 分收到承德云中燕商贸有限公司以邮寄方式送达的关于《桂平市 2024 年支持义务教育薄弱环节与能力提升项目新增政府一般债项目扩建食堂设备采购（项目编号：GGZC2024-G1-810441-GXXM）》项目有关问题的质疑函原件，我机构对贵公司所提出的质疑内容高度重视，即刻将该质疑函报采购单位。并针对承德云中燕商贸有限公司提出的质疑内容，进行了认真核实，我代理机构根据政府采购相关法律法规要求，现对质疑事项进行如下回复：

一、针对贵公司质疑函中所提出质疑事项：“中标供应商为了谋取中标成交，提供虚假材料。”

针对质疑事项答复如下：1、制造商“广东鼎龙厨具有限公司”，该企业在“全国企业信用信息公示系统官网”的从业人员选择未公示，但社保公示人员为 94 人。与该公司出具的《中小企业声明函》中从业人数为 96 人相差 2 人。经核实，该企业有 2 人属于“女性 50 周岁”的退休返聘人员，未购买社保，详见附件 1，与《中小企业声明函》提供的数据一致。2、制造商“浙江立德电器有限公司”，该企业在“全国企业信用信息公示系统官网”公示的从业人数为 114 人，详见附件 2，与企业提供的《中小企业声明函》中从业人数为 114 人一致。另该企业在“全国企业信用信息公示系统官网”社保公示的人数为 99 人，企业的年



度从业人员是指当年 12 月 31 日前在企业工作，并取得工资或其他型式的劳动报酬的人员，包括与企业签订劳动合同的在岗职工、劳务派遣人员及其他就业人员之和。该企业无主观创造条件，以谋取中标的故意。结合本次实际情况，不应认定其提供的《中小企业声明函》为虚假材料，驳回上述质疑。

事实依据：根据（财库〔2020〕46 号，简称“46 号文”）《中小企业划型标准规定》，（二）工业。从业人员 1000 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 300 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 300 万元以下的为微型企业。本次供应商所投的制造商企业均在该范围值内，并不影响“2023 年度所属行业‘工业’的‘小型企业’既定事实”的企业的划分和政策优惠，不影响其中标结果。故本项质疑缺乏事实依据，质疑事项不成立。

综上所述，贵公司的质疑缺乏事实及法律依据，质疑事项不成立。贵公司如对本次答复不满意，根据《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第 94 号）规定，有向政府采购监督管理部门投诉的权利。

感谢贵公司对本项目采购活动的监督与支持！

特此复函。


广西新美胜工程项目管理有限公司
2024 年 11 月 11 日

附件 1:

劳务合同

甲方:

法定代表人: 温景和
地址: 顺德伦教三洲工业区建设东路2号
联系电话: 0757-29979096

乙方: 周彩珍

身份证号: 440126196811183049
住所: 广东佛山顺德伦教三洲大东3队
联系电话: 15018457068

根据《中华人民共和国民法典》等有关规定,甲乙双方本着遵循合法公平、平等自愿协商一致诚实守信的原则,订立本临时用工合同,共同遵守。协议如下:

一、协议期限

协议期限为 3 年。

二、工作任务

乙方同意并服从甲方的安排,承担 普工 工作,具体的工作时间由甲方提前通知。

三、劳务报酬

乙方在本协议期的报酬标准: 计件, 实际报酬以实际工作量为准。

四、报酬发放时间及方式

每月 xx 日前将上月报酬转至乙方指定账户。

五、乙方在协议期内的权利和义务:

1、乙方须遵守国家法律法规,乙方在甲方服务期间须遵守甲方对工作的各项要求,需持证上岗的必须出具本人真实、有效的资格证件。

2、乙方须保质保量完成本职工作任务,做到勤勉敬业,忠于职守。

3、乙方在工作时间因违反规定,发生人身和财产上的任何损失,由乙方自行承担全部责任和赔偿,甲方不承担任何责任和赔偿。

4、乙方在协议期内,随意旷工、离职,给甲方造成损失的,甲方可扣除其相当于损失额的报酬。

5、乙方明白并同意和甲方之间仅仅是临时合作关系、劳务关系,并不是构成劳动合同关

系，不享受作为劳动者的劳动福利和社保待遇。

六、甲方的权利和义务：

- 1、甲方按工作性质为乙方提供必要的工作条件和环境。
- 2、根据甲方内部的工作需要，甲方可以调换乙方工作岗位，乙方须服从。
- 3、甲方根据乙方的工作表现，可以对乙方予以奖惩。
- 4、甲方不承担乙方（工作协议期内）因自身健康生病（含重、慢、传染等疾病）所发生的医疗费用和赔偿责任。
- 5、甲方报酬的发放：每月底发放上月报酬；对于用工时间很短的，用工结束时结清所有报酬。

七、协议的解除与终止：

- 1、乙方有下列情形之一的，甲方可以随时通知乙方解除本协议：
 - (1) 严重违反工作纪律或甲方对工作的要求的；
 - (2) 不能完成甲方安排的工作任务的；
 - (3) 被依法追究刑事责任的；
 - (4) 签订本协议时向甲方提供虚假信息和资料的；
 - (5) 乙方患病或非因工负伤，不能从事工作也不能从事由甲方另行安排的工作的；
 - (6) 乙方不能胜任工作的；
 - (7) 偷窃甲方公司财产或侵占财物，泄露甲方的商业秘密的；
- 2、甲方有下列情形之一的，乙方可随时解除本协议：
 - (1) 以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫工作的；
 - (2) 未按本协议约定支付报酬的；
 - (3) 协议期满，甲、乙双方均可提出终止协议，并按有关规定办理交接手续。

八、争议解决

因履行本协议发生争议，由双方协商解决，协商不成，由甲方所在地人民法院管辖。

九、其它

- 1、乙方违反本协议约定的，甲方有权追究乙方违约责任，并要求乙方支付违约金元。给甲方造成损失的，乙方还需承担赔偿责任。
- 2、本协议一式二份，甲乙双方各执一份，具有同等法律效力。本协议经双方签字盖章（按手印）后生效。

（以下无正文）

甲方（盖章）：

代表人（签字）：

日期：2023.2.23



乙方（签字并按手印）：周彩珍

日期：2023.2.23





劳务合同

甲方：

法定代表人：温景和

地址：顺德伦教三洲工业区建设东路2号

联系电话：

乙方：戴以发

身份证号：441722197108122220

住所：佛山市顺德区伦教三洲北傍中路扶桑街34号

联系电话：18924831636

根据《中华人民共和国民法典》等有关规定，甲乙双方本着遵循合法公平、平等自愿协商一致诚实守信的原则，订立本临时用工合同，共同遵守。协议如下：

一、协议期限

协议期限为3年。

二、工作任务

乙方同意并服从甲方的安排，承担普工工作，具体的工作时间由甲方提前通知。

三、劳务报酬

乙方在本协议期的报酬标准：计件，实际报酬以实际工作量为准。

四、报酬发放时间及方式

每月xx日前将上月报酬转至乙方指定账户。

五、乙方在协议期内的权利和义务：

1、乙方须遵守国家法律法规，乙方在甲方服务期间须遵守甲方对工作的各项要求，需持证上岗的必须出具本人真实、有效的资格证件。

2、乙方须保质保量完成本职工作任务，做到勤勉敬业，忠于职守。

3、乙方在工作时间因违反规定，发生人身和财产上的任何损失，由乙方自行承担全部责任和赔偿，甲方不承担任何责任和赔偿。

4、乙方在协议期内，随意旷工、离职，给甲方造成损失的，甲方可扣除其相当于损失额的报酬。

5、乙方明白并同意和甲方之间仅仅是临时合作关系、劳务关系，并不是构成劳动合同关

系，不享受作为劳动者的劳动福利和社保待遇。

六、甲方的权利和义务：

- 1、甲方按工作性质为乙方提供必要的工作条件和环境。
- 2、根据甲方内部的工作需要，甲方可以调换乙方工作岗位，乙方须服从。
- 3、甲方根据乙方的工作表现，可以对乙方予以奖惩。
- 4、甲方不承担乙方（工作协议期内）因自身健康生病（含重、慢、传染等疾病）所发生的医疗费用和赔偿责任。
- 5、甲方报酬的发放：每月底发放上月报酬；对于用工时间很短的，用工结束时结清所有报酬。

七、协议的解除与终止：

- 1、乙方有下列情形之一的，甲方可以随时通知乙方解除本协议：
 - (1) 严重违反工作纪律或甲方对工作的要求的；
 - (2) 不能完成甲方安排的工作任务的；
 - (3) 被依法追究刑事责任的；
 - (4) 签订本协议时向甲方提供虚假信息 and 资料的；
 - (5) 乙方患病或非因工负伤，不能从事工作也不能从事由甲方另行安排的工作的；
 - (6) 乙方不能胜任工作的；
 - (7) 偷窃甲方公司财产或侵占财物，泄露甲方的商业秘密的；
- 2、甲方有下列情形之一的，乙方可随时解除本协议：
 - (1) 以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫工作的；
 - (2) 未按本协议约定支付报酬的；
 - (3) 协议期满，甲、乙双方均可提出终止协议，并按有关规定办理交接手续。

八、争议解决

因履行本协议发生争议，由双方协商解决，协商不成，由甲方所在地人民法院管辖。

九、其它

1、乙方违反本协议约定的，甲方有权追究乙方违约责任，并要求乙方支付违约金。给甲方造成损失的，乙方还需承担赔偿责任。

2、本协议一式二份，甲乙双方各执一份，具有同等法律效力。本协议经双方签字盖章（按手印）后生效。

（以下无正文）

甲方（盖章）：

代表人（签字）：

日期：2023.3.3



乙方（签字并按手印）：

日期：2023.3.3

Handwritten signature and red thumbprint of the乙方 (乙方) party.



■ 社保信息

城镇职工基本养老保险		99人	失业保险		99人
职工基本医疗保险		99人	工伤保险		99人
生育保险					
单位缴费基数	单位参加城镇职工基本养老保险缴费基数		企业选择不公示		
	单位参加失业保险缴费基数		企业选择不公示		
	单位参加职工基本医疗保险缴费基数		企业选择不公示		
	单位参加生育保险缴费基数		企业选择不公示		
本期实际缴费金额	参加城镇职工基本养老保险本期实际缴费金额		企业选择不公示		
	参加失业保险本期实际缴费金额		企业选择不公示		
	参加职工基本医疗保险本期实际缴费金额		企业选择不公示		
	参加工伤保险本期实际缴费金额		企业选择不公示		
单位累计欠缴金额	参加生育保险本期实际缴费金额		企业选择不公示		
	单位参加城镇职工基本养老保险累计欠缴金额		企业选择不公示		
	单位参加失业保险累计欠缴金额		企业选择不公示		
	单位参加职工基本医疗保险累计欠缴金额		企业选择不公示		
			单位参加工伤保险累计欠缴金额		企业选择不公示
			单位参加生育保险累计欠缴金额		企业选择不公示