

## 七、中小企业声明函

### 中小企业声明函（工程）

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）参加巴马瑶族自治县人民医院（采购人名称）的巴马县县域医共体急诊急救中心改造及能力提升项目（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。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：

巴马县县域医共体急诊急救中心改造及能力提升项目（项目名称），属于建筑业；承建（承接）企业为广西泰丰建设工程有限公司（企业名称），从业人员39人，营业收入为936.21万元，资产总额为4014.76万元，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）：广西泰丰建设工程有限公司

日期：2025 年 08 月 18 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。

### 监狱企业声明函

本单位郑重声明，根据《关于我区政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（桂财采[2015]24号）文件的规定，本单位为符合条件的监狱企业，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/服务（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他监狱企业制造的货物/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。

企业名称（盖章）：/

日期：/

### 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\_\_\_\_/\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物/服务（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/服务（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。

企业名称（盖章）：/

日期：/

## 八、联合体协议书（如有）

### 联合体竞标协议书（格式）

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（所有成员单位名称）自愿组成联合体，共同参加\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（采购代理机构名称）组织的\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_\_（项目编号：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_）竞争性磋商采购。现就联合体竞标事宜订立如下协议：

1、\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（某成员单位名称）为联合体名称牵头人。

2、联合体牵头人合法代表联合体各成员负责本磋商项目响应文件编制和合同谈判活动，并代表联合体提交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与之有关的一切事务，负责合同实施阶段的主办、组织和协调工作。

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：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_。

5、本联合体中，\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（某成员单位名称）为\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业，其协议合同金额占联合体协议合同总金额的\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_%。【如联合体成员中有小型、微型企业的，请填写此条，否则无需填写；如联合体成员中有多个小型、微型企业的，请逐一列出。】

6、本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

7、本协议书一式\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_份，联合体成员和采购代理机构各执一份。

注：本协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明；本协议书由委托代理人签字的，应附法定代表人授权委托书。

牵头人名称：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（签字或盖章）

成员一名称：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（签字或盖章）

成员二名称：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_（签字或盖章）

供应商名称（电子签章）：/

日期 / 年 / 月 / 日