

七、中小企业声明函或残疾人福利性单位声明函或省级以上监狱管理局
(或戒毒管理局(含新疆生产建设兵团))出具的属于监狱企业证明文件;
中小企业声明函

说明:

- 1、本声明函主要供参加政府采购活动的中小企业填写,非中小企业无需填写。
- 2、小型、微型企业提供中型企业提供的服务的,视同为中型企业。

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)参加南宁市公安局交通警察支队的 2025 年交通安全和设施管理维护项目采购活动,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. 良庆区和邕宁区交通安全和设施管理维护项目(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);承接企业为深圳市鸿华通交通设施工程有限公司(企业名称),从业人员83人,营业收入为7166.17万元,资产总额为9859.40万元,属于(小型企业);

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。

投标人名称(电子签章): 深圳市鸿华通交通设施工程有限公司

日期: 2025 年 09 月 26 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。



2、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。

深圳市参保单位社会保险参保证明

(2024年 12月 -- 2024年 12月)

单位编号: 60001198单位名称: 深圳市鸿华通交通设施工程有限公司

序号	参保年月	养老保险	医疗保险	生育保险/生育医疗	工伤保险	失业保险
1	202412	83	83	81	81	81

备注: 1. 本证明可作为单位在我市参加社会保险的证明。向相关部门提供, 查验部门可通过登录
网址: <https://sipub.sz.gov.cn/vp/>, 输入下列验真码 (335911dcad94973) 核查, 验真码有效期三个月。

2. 2024年7月 (含) 之后的参保年月, 各险种人数仅为对应年月存在有效参保关系的人数, 实际缴费到账情况以税务部门开具的缴费证明为准。

3. 本证明数据截至2025年05月13日 15:44:48

