价格折扣交件格式企业报价折扣证明

(一) 中小企业声明函(工程、服务)

本公司(联合体)郑重申明,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<u>常州市武进第四人民医院</u>(采购单位名称)的<u>常州市武进第四人民医院食堂服务外包项目</u>(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(或者: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、<u>常州市武进第四人民医院食堂服务外包项目</u>(标的名称),属于<u>租赁和商务服务业</u>(磋商文件中明确的所属行业),承接企业为 <u>江苏沣久餐饮管理有限公司</u>(企业名称),从业人员 <u>56</u> 人,营业收入为<u>1</u>28 万元,资产总额为<u>228</u>万元,属于<u>微型企业</u>(中型企业、小型企业、微型企业)。

2、/(标的名称),	属于	/	(磋商文	件中明硕	角的所
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	<u></u> 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型企业的情形,也不存在与大型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。 供应商名称:江苏沣久餐饮管理有限公司(加盖 CA 电子公章)

日期: 2024年4月27日

注:1、从业人员、营业收入和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、中小企业划型标准规定参考《工信部联企业[2011]300号》

(二) 残疾人福利性单位声明函(实质性格式)

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(请进行勾选):

☑不属于符合条件的残疾人福利性单位。

□ 属于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。

供应商名称: 江苏沣久餐饮管理有限公司(加盖 CA 电子公章) 日 期: 2024 年 4 月 27 日