九、中小企业、监狱企业、残疾人福利性单位声明函

(一) 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）参加陕西周至国家级自然保护区管理局（单位名称）的陕西周至国家级自然保护区2025年中央财政林业草原生态保护恢复资金项目(二次)（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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. （宣传展板），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员21人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

2. （围墙展示牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

3. （室内展示牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

4. （可移动宣传展牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

5. （太阳能宣传灯牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

6. （铁艺围栏），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

7. （石壁刻字），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

8. （水土保持箱），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

9. （森林卫士体验站），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

10. （自然小课堂），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

11. （宣传牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

12. （植物标识牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

13. （安全牌），属于工业行业；制造商为（西安壹禾广告文化传播有限公司），从业人员16人，营业收入为600.00万元，资产总额为500.00万元，属于（小型企业）；

14. （自然教育无线讲解器），属于 工业 行业；制造商为 （比西特电子嘉兴有限公司），从业人员 45 人，营业收入为 1265.00 万元，资产总额为 678.46 万元，属于 （小型企业）；

.....

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。

单位名称（盖章）：西安壹禾广告文化传播有限公司

日期：2025 年 6 月 30 日

注：如投标单位为中小企业，须按格式逐项填写，否则评审时不予折扣，非中小企业，投标文件此表可不填写。

（二）监狱企业声明函（不适用）

本单位郑重声明，根据《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定。因本单位（不符合）条件，故本单位为（非监狱）企业。

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）：西安壹禾广告文化传播有限公司

日期：2025年6月30日

注：1、监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

2、符合以上规定的供应商填写，不符合的本函可不填写。

应答：不适用，本公司不属于监狱企业。

（三）残疾人福利性单位声明函（不适用）

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（由 本单位提供服务），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。

注：非残疾人福利性单位此声明函可不填写。

单位名称（盖章）：

日期：

应答：不适用，本公司不属于残疾人福利性单位。

注：1、供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》必须真实有效，如果被举报经 查实 出具虚假声明函的，将被取消投标资格，并按有关规定予以处理。