

第 8 部分 附件

一. 中小企业声明函(非中小企业不填写, 但必须提交空表)

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)参加富县残疾人联合会的残疾人职业技能和实用技术培训服务项目(二次)采购活动, 服务的单位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. 残疾人职业技能和实用技术培训服务项目(二次), 属于其他未列明的行业; 承建(承接)企业为延安提能职业技能培训学校有限公司(企业名称), 从业人员20人, 营业收入为20万元, 资产总额为40万元¹, 属于【() 中型企业、() 小型企业、(☒) 微型企业】;

2. (标的名称), 属于_____(); 承建(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。

企业名称(盖章): 延安提能职业技能培训学校有限公司

日期: 2026 年 08 月 03 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。

备注: 供应商提供的《中小企业声明函》必须真实有效, 如果被举报经查实出具虚假声明函的, 将被取消磋商资格, 并按有关规定予以处理。

二、残疾人福利性单位声明函

(非残疾人福利企业不填写，但必须提交空表)

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。

单位名称（盖章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

备注：投标人提供的《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。

三、监狱企业声明函

（非监狱企业不填写，但必须提交空表）

符合《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）条件的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。

单位名称（盖章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

四、控股管理关系承诺函

致：富县残疾人联合会（采购人名称）

我公司参加贵单位组织的 残疾人职业技能和实用技术培训服务项目（二次）、FZC2026-067.1B1（项目名称及编号）招标活动，郑重承

诺：在参加本次采购活动不存在与参加本项目的其它供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此承诺！

承诺人（公章）：延安提能职业技能培训学校有限公司

法定代表人（负责人）/被授权人（签字或盖章）：_____

日 期： 2026 年 08 月 03 日

五、供应商信用记录书面声明函

富县政府采购管理中心：

我方作为《残疾人职业技能和实用技术培训服务项目(二次)》（项目编号：FZC2026-067. 1B1 ）第 / 标段的供应商，在 此郑重声明：

1. 在参加本次政府采购活动前 3 年内的经营活动中 没有（填“没有”或“有”）重大违法记录。供应商在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。

2. 我方 未被列入（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3. 我方 未被列入（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法失信主体名单。

4. 我方 未被列入（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

承诺人（公章）：延安提能职业技能培训学校有限公司

法定代表人（负责人）/被授权人（签字或盖章）：_____

日 期： 2026 年 08 月 03 日