

八、符合政府采购政策价格扣除证明材料

(一) 符合小型、微型企业政府采购政策证明材料

中小企业声明函（服务）

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（单位名称）广西艺术学院的（项目名称）广西艺术学院民族艺术教育教学综合楼全过程跟踪审计服务项目采购活动，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. 广西艺术学院民族艺术教育教学综合楼全过程跟踪审计服务项目（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）行业；承接企业为广西同泽工程项目管理股份有限公司（企业名称），从业人员380人，营业收入为15564.1542万元，资产总额为12047.4398万元，属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. /（标的名称），属于/（采购文件中明确的所属行业）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。

企业名称（电子签章）：广西同泽工程项目管理股份有限公司

日期：2022年4月29日

注：（1）如供应商为联合体或分包的，声明函中“项目名称”应填写联合体中小微企业承担的具体内容或者小微企业具体分包内容。

（2）请根据真实情况出具《中小企业声明函》，依法享受中小企业优惠政策的，采购人或采购代理机构在公告成交结果时，同时公告其《中小企业声明函》，接受社会监督。

（3）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参照国务院批准的中小企业划分标准，根据企业自身情况如实判断。

南宁市良庆区经济贸易和信息化局

中小企业认定证明

根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）文件，经核实，良庆区的广西同泽工程项目管理股份有限公司，符合文件“第十六项其他未列明行业”中型企业的标准，现认定为中型企业。



2020年10月26日



(本认定有效期限为2年，逾期请重新提交材料办理)

（二）残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

本公司郑重声明，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，本公司为符合条件的残疾人福利性单位，且本公司参加广西艺术学院单位的广西艺术学院民族艺术教育教学综合楼全过程跟踪审计服务项目项目采购活动提供本公司制造的货物（由本公司承担工程/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）。

本公司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(电子签章)：广西同泽工程项目管理股份有限公司

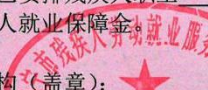
日期：2022年4月29日



附件 1

广西壮族自治区用人单位安排残疾人就业情况申报表

税务登记机关(残保金征收机关): 申报年度: 2017年 填表人: 李小姐 填表日期: 2018年 6月 27日

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 单位名称 (盖章) | 社会信用代码 9145107592887649 | | 代码证 颁发 机构 | | | | | | | | | |
| 单位性质 | <input type="checkbox"/> 机关 <input type="checkbox"/> 团体 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 事业 <input type="checkbox"/> 民办非企业 | 单位 经济 类型 <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input checked="" type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 个体 <input type="checkbox"/> 联营 <input type="checkbox"/> 股份制 <input type="checkbox"/> 外商投资 <input type="checkbox"/> 港澳台投资 <input type="checkbox"/> 其他 | 成 立 注 册 时 间 2004.4.28 | 单位 地址 | 南宁市民族大道119号A14号 新新家园A区2栋24层 | | | | | | | |
| 法人代表 (负责人) | 余志山 | 联系人 | 李小姐 | 联系 电 话 | 5896033 | 邮 政 编 码 | | | | | | |
| 年度在职残疾人职工名单 | 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 文化 程 度 | 残疾人证 或 残 疾 军 人 证 号 | 残 疾 类 别 及 等 级 | 用 工 形 式 及 合 同 期 限 | 现 任 岗 位 | 月 工 资 额 | 联 系 电 话 | 家 庭 住 址 |
| | 1 | 周行明 | 男 | 壮 | 初中 | 41-1211959-110321123 | 肢体 二级 | 合同 | 电脑维修 | 3500 | 5896033 | |
| | 2 | 梁德盛 | 男 | 汉 | 初中 | 41-1051957-107002496 | 肢体 二级 | 合同 | 档案管理 | 2000 | 5896033 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| (此页不够可另附清单) | | | | | | | | | | | | |
| 残疾人就业 服务机构 审核意见 | 该单位已安排残疾人职工 <u>2</u> 人, 其中重度残疾人 <u>0</u> 人, 可按安排残疾人 <u>2</u> 人计算抵扣残疾人就业保障金。 审核机构(盖章):  审核人: 韦建 复核人: 韦建 审核日期: 2018年 6月 27日 | | | | | | | | | | | |

说明: 1. 用人单位于每年 6 月 30 日前携带本表一式三份、相关审核材料(①残疾人职工工资表; ②残疾人职工社会保险个人权益记录单或社保部门出具的社会保险缴费证明; ③残疾人职工的《中华人民共和国残疾人证》或《中华人民共和国残疾人证》; ④残疾人职工的劳动合同或在编职工的《机构编制管理证》)送残疾人就业服务机构审核认定后, 分别由残疾人就业服务机构、残保金征收机关、用人单位留存。

2. “残疾类别”、“残疾等级”以《中华人民共和国残疾人证》、《中华人民共和国残疾人证》评定类别和级别为准。

3. 本表的“年度”, 均指残保金计征年度。