

## 第七章 中小企业声明函

（非中小企业投标，不需此件，请删去“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）参加蚌埠市机关事务管理中心（单位名称）的2026-2028年蚌埠市公务用车定点维修服务框架协议采购项目第1、2包（项目名称）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. 2026-2028年蚌埠市公务用车定点维修服务框架协议采购项目第1包（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；承接企业为固镇县城关镇宝城汽车修理厂（企业名称），从业人员16人，营业收入为110万元，资产总额为120万元，属于小型企业（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。

供应商电子签章：固镇县城关镇宝城汽车修理厂

日 期：2026年9月7日

注：

- 1.从业人员、营业收入、资产总额填报上一年数据，无上一年数据的新成立企业可不填报。
- 2.供应商应根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）和《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）相关规定，如实填写中小企业声明函。如有虚假，将依法承担相应责任。供应商自行登录工业和信息化部官网进行中小企业规模类型自测（查询网址<https://www.miit.gov.cn/>）。

3.上述“标的名称”，详见第三章采购需求前附表中明确的“标的名称”。

4.上述“采购文件中明确的所属行业”，详见第三章采购需求前附表中明确的“所属行业”。

5. 填写示例：某标的名称（填写第三章采购需求前附表中明确的“标的名称”），属于（填写第三章采购需求前附表中明确的“所属行业”，如软件和信息技术服务业）行业；承接企业为某企业，从业人员100人，营业收入为10000万元，资产总额为 5000万元，属于中型企业[供应商自行登录工业和信息化部官网进行中小企业规模类型自测（查询网址<https://www.miit.gov.cn/>）]

。

测算结果

贵企业属于  
居民服务、修理和其他服务业

贵企业规模类型为  
小型企业

16  
从业人员 (人)

特别申明  
根据《中小企业划型标准规定》，按照您提供的企业所属行业和指标数据生成测定结果。

扫 / 码 / 自 / 测  
MIIC 已经为 8081651 家企业  
提供测试服务

返回

保存测试结果

主办单位：工业和信息化部中小企业局



首页 / 我要查小微企业 / 企业详情

企业名称: 固镇县城关镇宝城汽车修理厂

个体工商

小微企业  
信息争议申诉

|              |                    |      |         |
|--------------|--------------------|------|---------|
| 统一社会信用代码/注册号 | 92340323MA2NA8DK48 |      |         |
| 登记机关         | 固镇县市场监管局谷阳市场监督管理所  | 所属门类 | 批发和零售业  |
| 注册日期         | 2012年04月28日        | 行业   | 汽车零配件零售 |

享受扶持政策信息

经营异常信息

严重违法失信信息

企业黑名单信息

更多信息

暂无享受扶持政策

版权所有: 国家市场监督管理总局 备案号: 京ICP备18022388号-2  
地址: 北京市海淀区马甸东路9号 邮政编码: 100088



政府网站  
找错



首页 / 我要查小微企业(含个体工商户)

固镇县城关镇宝城汽车修理厂

查询

小微企业库说明

小微企业  
信息争议申诉

固镇县城关镇宝城汽车修理厂

个体工商

统一社会信用代码/注册号: 92340323MA2NA8DK48

成立日期: 2012年04月28日

登记机关: 固镇县市场监管局谷阳市场监督管理所

## 第八章 残疾人福利性单位声明函

（非残疾人福利性单位磋商，请删去“残疾人福利性单位声明函”）

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。

供应商电子签章：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

我公司不适用该条款