

格式六：（不属于可不填写内容或不提供）

中小企业声明函（工程、服务）

本公司 黑龙江江诚工程造价咨询有限公司（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 黑龙江江诚工程造价咨询有限公司（联合体）参加 黑龙江建筑职业技术学院（单位名称）的 炎培楼外墙改造工程（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. 炎培楼外墙改造工程（标的名称），属于 建筑业（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为 黑龙江江诚工程造价咨询有限公司（企业名称），从业人员 81 人，营业收入为 3165 万元，资产总额为 1522 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）；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）：黑龙江江诚工程造价咨询有限公司

日期：2022年8月10日



全国个体私营经济发展服务网 (小微企业名录)

[注册](#) | [登录](#) | [使用须知](#)

[我要查政策](#) | [我要查知识](#) | [我要查服务](#)

[我要查小微企业 \(含个体工商户\)](#)

[首页](#) / [我要查小微企业](#) / [企业详情](#)

[返回](#)

[有投资子公司\(自然人投资或控股\)](#)

企业名称: 黑龙江江城工程造价咨询有限公司

统一社会信用代码/注册号	91230103MA19M7209T	注册资本:	2000万人民币
登记机关	哈尔滨市市场监督管理局开发区分局	所雇门类	科学研究和技术服务业
成立日期	2017年09月13日	行业	工程管理服务

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	更多信用信息
----------	--------	----------	---------	--------

智龙享受扶持政策

版权所有: 国家市场监督管理总局
 技术支持电话: 010-88650856
 技术咨询: 微信搜索“你我成”公众号, 关注后进行咨询。
 地址: 北京市西城区三里河东路八号 邮政编码: 100820



系统 [230001]SC[CS]20220172 黑龙江江城工程造价咨询有限公司 2022-08-08 13:08:20

中小企业声明函（货物）

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）的（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.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（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）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（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）：

日期： 年 月 日

格式七：（不属于可不填写内容或不提供）

监狱企业

提供由监狱管理局、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。

交易执行系统 [230001]SC[CS]20220172 第(1)包 2022-08-08 13:54:24

黑龙江江诚工程造价咨询有限公司 2022-08-08 13:54:24

格式八：（不属于可不填写内容或不提供）

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。

单位名称（加盖公章）：

日期：