

十三、中小企业声明函

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）参加武川县农牧和科技局（单位名称）的加厚高强度地膜采购（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. 加厚高强度地膜采购一包（标的名称），属于农、林、牧、渔业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为武川县卓玮农牧机械有限责任公司（企业名称），从业人员30人，营业收入为354.7210万元，资产总额为568.0378万元¹，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 加厚高强度地膜采购一包（标的名称），属于农、林、牧、渔业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为武川县卓玮农牧机械有限责任公司（企业名称），从业人员30人，营业收入为354.7210万元，资产总额为568.0378万元，属于小型企业（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）：武川县卓玮农牧机械有限责任公司

日期：2023年12月18日

¹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



将360安全浏览器设为默认，提升打开速度，保护上网安全

全国个体私营经济发展服务网 (小微企业名录)

首页 | 我要办政策 | 我要办小微企业 (48,144,169) | 我要学知识 | 我要办服务

首页 / 我要查小微企业 / 企业详情

企业名称: 武川县卓玮农牧机械有限责任公司 小微企业名录 (统一社会信用代码:11330) 小微企业名录 (统一社会信用代码:11330)

统一社会信用代码/注册号	91150125065017591R	注册资本:	1500万人民币
登记机关	武川县市场监督管理局	所属行业	批发和零售业
成立日期	2013年04月02日	行业	其他未列明零售业

[享受扶持政策信息](#)
[经营评价信息](#)
[严重违法失信信息](#)
[企业更名变更信息](#)
[更多信息](#)

企业未被列入经营异常企业

版权所有: 国家市场监督管理总局 备案号: 京ICP备18022388号-2
 技术支持电话: 010-88650856
 技术支持: 赛迪数据“信用中国”公众号, 关注后运行新派。
 地址: 北京市西城区三里河东路八号 邮政编码: 100820

将360安全浏览器设为默认，提升打开速度，保护上网安全

全国个体私营经济发展服务网 (小微企业名录)

首页 | 我要办政策 | 我要办小微企业 (48,144,169) | 我要学知识 | 我要办服务

首页 / 我要查小微企业 / 企业详情

企业名称: 武川县卓玮农牧机械有限责任公司 小微企业名录 (统一社会信用代码:11330) 小微企业名录 (统一社会信用代码:11330)

统一社会信用代码/注册号	91150125065017591R	注册资本:	1500万人民币
登记机关	武川县市场监督管理局	所属行业	批发和零售业
成立日期	2013年04月02日	行业	其他未列明零售业

[享受扶持政策信息](#)
[经营评价信息](#)
[严重违法失信信息](#)
[企业更名变更信息](#)
[更多信息](#)

企业未被列入严重违法失信企业

版权所有: 国家市场监督管理总局 备案号: 京ICP备18022388号-2
 技术支持电话: 010-88650856
 技术支持: 赛迪数据“信用中国”公众号, 关注后运行新派。
 地址: 北京市西城区三里河东路八号 邮政编码: 100820



十四、监狱企业证明文件

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。

我公司不属于监狱企业



内蒙古自治区政府采购云平台交易执行系统 150125-NMSNX-GK-20230002 第(1)包 2023-12-18 17:51:49

武川县卓远机械有限公司 2023-12-18 17:51:49

十五、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（盖章）：

日期：

我公司不属于残疾人福利性单位

