

12. 中小企业声明函（货物）

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

中小企业声明函（所投产品制造商为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

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（广东交通职业技术学院）的（广东交通职业技术学院 20 马力以上船舶柴油机及附属设备建设项目）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. （柴油机），属于（工业）行业；制造商为（淄柴机器有限公司），从业人员444人，营业收入为32796 万元，资产总额为63860 万元，属于（中型企业）；

2. （油水分离器），属于（工业）行业；制造商为（泰州兰芝船舶设备制造有限公司），从业人员6 人，营业收入为754 万元，资产总额为342 万元，属于（微型企业）；

3. （空压机），属于（工业）行业；制造商为（宁波天力空压机有限公司），从业人员9 人，营业收入为956 万元，资产总额为753 万元，属于（微型企业）；

4. （舱底水系统），属于（工业）行业；制造商为（广州奕阳数创信息科技有限公司），从业人员16 人，营业收入为1827 万元，资产总额为1836 万元，属于（微型企业）；

5. （主机数显系统），属于（工业）行业；制造商为（广州海亿电气有限公司），从业人员52 人，营业收入为1852 万元，资产总额为3210 万元，属于（小型企业）；

6. （机舱微机监控系统），属于（工业）行业；制造商为（广州奕阳数创信息科技有限公司），从业人员16 人，营业收入为1827 万元，资产总额为1836 万元，属于（微型企业）；

7. （操控台），属于（工业）行业；制造商为（广州海亿电气有限公司），从业人员52 人，营业收入为1852 万元，资产总额为3210 万元，属于（小型企业）；

8. (实训室监控平台接入)，属于(工业)行业；制造商为(广州奕阳数创信息科技有限公司)，从业人员16人，营业收入为1827万元，资产总额为1836万元，属于(微型企业)；

9. (扩声系统)，属于(工业)行业；制造商为(广州特控电子实业有限公司)，从业人员66人，营业收入为7153万元，资产总额为4801万元，属于(小型企业)；

10. (教学监控系统)，属于(工业)行业；制造商为(广州奕阳数创信息科技有限公司)，从业人员16人，营业收入为1827万元，资产总额为1836万元，属于(微型企业)；

11. (柴油机拆除和机器安装地基建设)，属于(工业)行业；制造商为(广州奕阳数创信息科技有限公司)，从业人员16人，营业收入为1827万元，资产总额为1836万元，属于(微型企业)；

12. (实训室内涵建设与安全建设)，属于(工业)行业；制造商为(广州奕阳数创信息科技有限公司)，从业人员16人，营业收入为1827万元，资产总额为1836万元，属于(微型企业)；

13. (检修原有配套的 G6135 柴油发电机)，属于(工业)行业；制造商为(广州奕阳数创信息科技有限公司)，从业人员16人，营业收入为1827万元，资产总额为1836万元，属于(微型企业)；

14. (新增二冲程配件)，属于(工业)行业；制造商为(广州奕阳数创信息科技有限公司)，从业人员16人，营业收入为1827万元，资产总额为1836万元，属于(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）：广州奕阳数创信息科技有限公司

日期：2025 年 11 月 28 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

2: 投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责, 投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的, 属于提供虚假材料谋取中标。在实际操作中, 投标人希望获得中小企业扶持政策支持, 应从制造商处获得充分、准确的信息。对相关制造商信息了解不充分, 或者不能确定相关信息真实、准确的, 不建议出具《中小企业声明函》。

13. 监狱企业

(以下格式文件由供应商根据需要选用)

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。



14. 残疾人福利性单位声明函

(以下格式文件由供应商根据需要选用)

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: 年 月 日

注: 本函未填写或未勾选视作未做声明。

不适用