

六、声明函

1. 中小企业声明函

本公司为非中小企业

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：中国平安财产保险股份有限公司社会营销服务部（公章）

法定代表人或委托人：赵加（签字）

2024年8月12日



2、残疾人福利性单位声明函

中国平安财产保险股份有限公司礼县营销服务部：

本单位为非残疾人福利性单位

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。

供应商名称：中国平安财产保险股份有限公司礼县营销服务部（公章）

法定代表人或委托人：张明（签字）



3、非联合体投标声明函

致：礼县财政局

本公司就参加礼县财政局礼县事业单位2024-2025年框架协议征集项目（第三包：车辆保险）的投标工作，做出郑重说明：本公司保证本项目并非联合体投标，本公司独立实施。

特此声明！

声明企业名称：中国平安财产保险股份有限公司礼县营销服务部



监狱企业声明函

本公司为非监狱企业。

企业名称（盖章）：中国平安财产保险股份有限公司礼县营销服务部
日期：2024年8月12日



节能材料声明函

本单位为非节能产能产品和节能企业。

企业名称（盖章）：中国平安财产保险股份有限公司礼县营销服务部

日期：2024年8月12日



八、声明函

8.1 中小企业声明函（符合本声明函填写）

本公司郑重声明，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，本公司参加___的___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. ___，属于___；承建（承接）企业为___，从业人员___人，营业收入为___万元，资产总额为___万元，属于___；

2. ___，属于___；承建（承接）企业为___，从业人员___人，营业收入为___万元，资产总额为___万元，属于___；

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。

注：我公司不属于中小企业。

投标人名称（盖单位公章）：中国人民财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）：



日期 2024 年 8 月 14 日

8.2 节能产品和监狱企业声明材料（符合本声明函填写）

无

投标人名称（盖单位公章）：中国人民财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）：





日期 2024 年 8 月 14 日

6.3 残疾人福利性单位声明函（符合本声明函填写）

礼县财政局：

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 礼县财政局 单位的 礼县财政局礼县行政事业单位 2024-2025 年框架协议征集项目（第三包） 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。

注：我公司不属于残疾人福利性单位。

投标人名称（盖单位公章）：中国人民财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）： 

日期 2024 年 8 月 14 日

8.3 投标人对所提供资料无弄虚作假内容声明

礼县财政局：

本单位郑重声明，本单位参加 财政局 单位的礼县财政局
礼县行政事业单位 2024-2025 年框架协议征集项目（第三包）
项目采购所提供资料无弄虚作假内容。

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。

投标人名称（盖单位公章）：中国人寿财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）：



日期 2024 年 8 月 14 日

中小企业声明函

8.1 中小企业声明函（符合本声明函填写）

本公司郑重声明，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，本公司参加___/___的___/___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. ___/___，属于___/___；承建（承接）企业为___/___，从业人员___/___人，营业收入为___/___万元，资产总额为___/___万元，属于___/___；

2. ___/___，属于___/___；承建（承接）企业为___/___，从业人员___/___人，营业收入为___/___万元，资产总额为___/___万元，属于___/___；

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。

注：我公司不属于中小企业。

投标人名称（盖单位公章）：中国人寿财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）：

日期 2024 年 8 月 14 日

8.2 节能产品和监狱企业声明材料（符合本声明函填写）

无

投标人名称（盖单位公章）：中国人寿财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）：

胡峰

日期 2024 年 8 月 14 日

6.3 残疾人福利性单位声明函（符合本声明函填写）

致：礼县财政局

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 礼县财政局 单位的 礼县财政局礼县行政事业单位 2024-2025 年框架协议征集项目（第三包） 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。

注：我公司不属于残疾人福利性单位。

投标人名称（盖单位公章）：中国人寿财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）：胡峰

日期 2024 年 8 月 14 日

8.3 投标人对所提供资料无弄虚作假内容声明

礼县财政局：

本单位郑重声明，本单位参加 财政局 单位的 礼县财政局
礼县行政事业单位 2024-2025 年框架协议征集项目（第三包）
项目采购所提供资料无弄虚作假内容。

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。

投标人名称（盖单位公章）：中国人寿财产保险股份有限公司礼县支公司

法定代表人或委托人（签字或印章）： 

日期 2024 年 8 月 14 日

六、声明函

非中小微企业声明函

本公司郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库 220]46号) 的规定,本公司不符合中小企业的评判标准,因此我司不属于中小业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。

供应商名称: 中国太平洋财产保险股份有限公司陇南中心支公司 (盖章)

法定代表人或被授权人: 邓策 (签字)

日 期: 2024 年 8 月 14 日

残疾人福利单位声明函

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，本单位不符合残疾人福利性单位的评判标准，因此不属于残疾人福利性单位。

本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。

供应商名称：中国太平洋财产保险股份有限公司龙南中心支公司（盖章）

法定代表人或被授权人：邓荣（签字）

日期：2024 年 8 月 14 日

七、中小微企业相关证明材料

本公司郑重声明，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，本公司参加礼县财政局（单位名称）的礼县财政局礼县行政事业单位2024-2025年框架协议征集项目（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. / (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）；

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。



供应商：中华联合财产保险股份有限公司礼县支公司（公章）

法定代表人或委托人：杨雪峰（签字或签章）

2024 年 8 月 14 日