

八、落实政府采购政策需满足的资格要求

中小企业声明函

本公司（非联合体）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（非联合体）参加仙居县民政局（单位名称）的2022年度仙居县乡镇（街道）居家养老服务中心、村（社区）照料中心社会化运营项目（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. 2022年度仙居县乡镇（街道）居家养老服务中心、村（社区）照料中心社会化运营项目（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）；承接企业为乐惠居（苏州）健康产业有限公司（企业名称），从业人员99人，营业收入为8590.39万元，资产总额为3727.22万元¹，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）：乐惠居（苏州）健康产业有限公司

日期：2022年10月27日

注：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.标的名称、所属行业请按采购文件第二章采购需求指定的填写，可扩行。

3.中型企业、小型企业、微型企业请根据《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号文件标准填写。



社保证明

苏州市社会保险单位参保缴费证明



单位名称： 昆山乐惠居养老产业有限公司 统一社会信用代码： 913205833983658504

验证码：

参保险种： 养老 失业 工伤

组织机构代码： 398365850

打印方式： 网上

缴费情况									
缴费月份	养老保险			失业保险			工伤保险		
	缴费基数(元)	缴费人数	缴费金额(元)	缴费基数(元)	缴费人数	缴费金额(元)	缴费基数(元)	缴费人数	缴费金额(元)
202209	420750.00	99	103020.00	420750.00	99	4292.50	420750.00	99	1717.00

说明：

1. 本权益单涉及单位信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



共1页，第1页

