

邵阳市商务局

邵阳市商务局关于征集 2024 年邵阳市家装厨卫“焕新”活动参与企业的通知

各县市区商务局：

根据湖南省商务厅《关于征集2024年湖南省家装厨卫“焕新”活动参与企业的通知》要求，为进一步释放家装厨卫消费潜力，拟于近期开展2024年家装厨卫“焕新”补贴活动，现就征集参与活动的家居家装企业（以下简称“企业”）相关事项通知如下：

一、企业基本条件

（一）在邵阳市内合法经营的企业（包括生产企业和销售企业），有固定经营场所和合法营业执照，经营范围符合补贴目录。

（二）自觉遵守法律法规，履行社会责任，经营状况良好，财务制度健全，未被“信用中国”网站或相关政府部门列为失信被执行人，在湖南省内合法纳税，可开具湖南省增值税专用发票或普通发票。

（三）与产品生产企业有稳定的产销合作关系，具备物流配送、安装调试、保修维护等综合服务能力，有完备的线下服务队伍。具备中国银联 POS 机刷卡支付功能。

(四) 自愿参加活动, 遵守活动规则, 确保产品质量安全, 不趁机涨价, 不骗取财政资金, 按要求及时准确报送补贴政策实施情况及相关数据, 自愿配合商务、税务、财政等部门监督检查。

(五) 品牌经销商需获得品牌企业授权承诺函或相关证明。

二、补贴商品及服务目录

(一) 住宅升级和厨卫改造产品 (15类)

饰面砖、地板、墙板、套装门、床、床垫、沙发、橱柜、衣柜、书柜、餐桌(椅)、书桌(椅)、淋浴器、灯具、洁具。

(二) 智能家居产品 (22类)

蒸(烤)机、微波炉、消毒柜、洗碗机、净水器、软水机、扫地机器人、吸尘器、洗地机、空气净化器(新风机)、垃圾处理器、智能门锁、智能门窗、智能窗帘、智能音箱、智能马桶(盖)、智能家用监控、智能照明、智能床(智能床垫)、智能桌椅(含智能按摩椅、智能沙发)、智能健身设备、智能服务机器人。

(三) 适老化改造产品 (13类)

呼吸机、雾化器、制氧机、多功能护理床、移位助行器、紧急呼叫器、无障碍扶手、手动轮椅、电动轮椅、助听器、烟感/燃气火灾报警器、智能药箱、定位器。

以上产品不包括国家家电以旧换新明确的8大类: 冰箱(含冷柜、冰吧)、洗衣机(含洗烘一体机、干衣机)、电视(含投影仪)、空调(含挂壁式空调、立柜式空调、中央空调风管机、中央空调多联机、中央空调天花机)、电脑(含台式机、笔记本电脑)、热水器(含壁挂炉、电热水器、小厨宝)、家用灶具(含电磁炉、集成灶)、吸油烟机等8类家电产品。

三、报名材料

- (一) 企业报名申请表（附件 1）
 - (二) 企业负责人及门店负责人身份证复印件
 - (三) 企业有效营业执照复印件，水印的门头和经营场所照片（含招牌和地址门牌、应与企业对外经营名称相符）
 - (四) “信用中国”官网提供的企业信用报告
 - (五) 全国电子税务局提供的企业纳税信用等级报告
 - (六) 企业承诺书（附件 2）
- 其他资料
- (七) 企业在质量、品牌、纳税、公益等方面获得的荣誉证书复印件
 - (八) 企业与生产品牌签订的长期经销或代理协议、授权函等证明资料复印件。
 - (九) 各县市区可根据实际情况合法要求提供的其他资料。

四、报名流程

(一) **县市区组织企业报名。**各县市区商务主管部门要按照公开、公正、透明原则，积极组织符合条件的企业参与活动，并对企业报名材料进行审核。请各县市区定期汇总报名清单并报送市商务局，其中第一批参与企业清单请于**2024年9月24日17:00**前汇总至《县市区初审合格企业清单》（附件 3）报送市消费品以旧换新专班（联系人：姚龙兴，联系电话：18711948802）。

(二) **市商务局公示及备案。**市商务局将对县市区商务主管部门报送的企业报名材料进行复审，对复审符合条件的企业名单进行公示。公示期内无异议或异议不成立的，报省商务厅备案并

同步至湖南银联。参与活动企业名单通过市商务局官网和服务机构APP向社会公告。

五、其他要求

（一）各县市区商务主管部门务必高度重视、认真组织、严格把关、及时报送。

（二）各县市区商务部门可根据各地实际情况合法修改完善相关内容。

附件：1.企业报名表

2.2024年湖南省家装厨卫“焕新”活动参与企业承诺书

3.县市区家装厨卫“焕新”初审合格企业名单



附件 1

企业报名申请表

填报日期：2024 年 月 日

企业名称 (营业执照名称)			
发票销售方名称			
统一社会信用代码			
注册地址			
企业经营范围			
企业经营地址			
参与补贴商品及服务目录	注：按照发文指定品类填写		
门店名称 (对外经营名称)			
门店刷卡交易POS 机商户号			
企业纳税税局 名称	企业纳税所属 县市区		
法定代表人姓名	联系电话/手机		
联系人姓名	联系电话/手机		
企业承诺	我单位按照2024年湖南省家装厨卫“焕新”活动有关规定，保证提供的 所有信息、材料等真实有效，并接受有关部门的监督。 法定代表人（负责人）签字： (企业公章) 2024 年 月 日		

注：如报名企业涉及在多个县市区缴纳税款，需填列多张申请表，并提交对应县市区审核。企业所属门店名称请填写门店经营全称，该名称将用于对外展示。

附件2

2024年湖南省家装厨卫“焕新”活动 参与企业承诺书

本公司（企业名称：_____）自愿申请参加2024年湖南省家装厨卫“焕新”活动（简称“家装厨卫活动”），并郑重承诺如下：

1.严格遵守各项促进消费补贴活动要求，积极组织本公司各门店参与，在活动期间认真解答消费者相关咨询。

2.承诺提供的企业申请信息真实、完整、准确，如本公司提供了错误或虚假的企业信息，本公司将承担全部责任，并且如因本公司的前述行为给活动实施部门和服务机构造成了任何损失，本公司将承担赔偿责任。

3.承诺开具的发票真实有效，商品销售企业开具的湖南省增值税发票“服务名称”部分与补贴范围产品名称完全一致，买方名称、销售方名称、纳税人识别号、数量、单价、金额、税率、税额、价税合计等信息需完整准确。如因本公司提供虚假发票套取活动补贴资金的，本公司将全额归还补贴资金，并承担赔偿责任。

4.承诺县市区内全部参与门店支持受理POS机刷卡交易，承诺按照活动实施部门和服务机构组织对门店店员进行培训，积极配合实施部门和服务机构开展家装厨卫活动宣传。

5.承诺做好对参与家装厨卫活动消费者的服务和受理工作，具备物流配送、安装调试、保修维护等综合服务能力，不增设任何参与活动附加条件，不降低服务水平和质量。

6.承诺全力配合活动实施部门及服务机构实施相关套利防控措施，预防并制止“黄牛”等恶意套利行为，同时将加强参与门店的保安工作，对于疑似“黄牛”等企图套利人员采取警告、劝退、报警等及时有效的防控措施。

7.承诺不参与或要求、唆使、放任、授权本公司员工、门店工作人员或任何其他第三方使用包括但不限于虚构交易、刷单等不正当方式套取活动补贴。若本公司员工或参与门店涉嫌自行或者勾结外部人员从事前项套利行为的，本公司将及时制止并采取充分补救及费用追偿措施，追偿范围包括所涉及的补贴资金以及活动实施部门和服务机构其他损失（如律师费、调查费以及取证费用等），并就相关情况及时告知活动实施部门及服务机构。

本公司同意，本条所述相关套利行为的认定以服务机构系统记录和判定规则为准。若服务机构发现有异常交易，本公司同意全力配合查明情况并提供有关证据材料。

8.承诺诚信经营，不采用包括但不限于先涨价后折扣等手段欺骗消费者。承诺提供的商品或服务内容符合国家法律法规和行业要求，对提供商品、服务的品质依法承担保证责任。

因本公司提供的服务及产品问题或企业参与活动门店未根据要求实施活动而引发的客户退换货、投诉和争议等，由本公司负责解决，妥善安抚并依法赔偿消费者由此造成的相关损失，保护消费者权益。对于涉及本公司的其他投诉及纠纷事宜，将第一时间主动配合关联方予以处理。若发生媒体投诉，将及时联络活动实施部门、服务机构相关工作人员，达成处置共识后，由双方按统一口径回应媒体，避免不良影响扩大化。

9.承诺积极配合进行宣传推广：

（1）活动期间，本公司将提供电子屏/展架/台卡/店内语音播报/收银员导购员宣传等店内渠道开展全方位宣传，采用服务

机构提供的统一宣传VI，同时加强面向老年人群的家装厨卫补贴活动宣传辅导。

(2) 严格遵守活动实施部门及服务机构有关媒体宣传要求，未经许可，不得擅自使用活动实施部门及服务机构相关名称、标识和品牌。

(3) 授权活动实施部门和服务机构为本次活动实施之目的，使用本公司商户名称、品牌及相关商标标识进行市场宣传和推广，并将配合提供相关VI规范。同时，经提前告知本公司后，活动实施部门和服务机构可进一步将前述元素转授予本次活动实施的相关合作方、承办方使用。

10. 承诺将积极配合政府部门以数据核查、第三方审计等方式进行的审计、监督等工作。

11. 承诺对老年人或困难群体在报名和参与家装厨卫补贴活动过程中遇到的问题提供必要的咨询和帮助。

12. 承诺指定专人负责处理包括但不限于日常沟通、宣传推广、客户投诉等家装厨卫补贴活动中涉及的各项事宜。

联系人：_____

联系电话：_____

13. 本公司知晓并同意，如违反以上任何承诺，活动组织实施部门和服务机构有权随时取消本公司所有门店参与活动的资格，并丧失后续参与家装厨卫活动的资格，且本公司同意活动实施部门和服务机构可进一步采取包括但不限于以下任一或同时采取以下全部措施，追究本公司相关违约责任：

(1) 要求本公司全额退还经活动实施部门和服务机构认定的违约行为所涉家装厨卫活动补贴资金；

(2) 要求本公司赔偿违约行为所导致的一切损失；

(3) 活动组织实施部门有权会同相关部门将本公司依法列入不诚信单位名单。

特此承诺。本函自签字盖章之日起生效，并持续有效。

_____公司

法人签字：

企业盖章：

_____年 ____月 ____ 日

附件3

县市区家装厨卫“焕新”初审合格企业名单

序号	企业纳税 所属县市区	企业名称 (营业执照 名称)	统一社 会信用 代码	门店名称	门店详细地址	门店刷卡交易POS 机商户号	经营门类	联系人	联系电话	纳税信用等 级
1							注：按照发文 指定品类填 写			
2										
3										
4										
5										
6										
7										

填写说明：1.“门店名称”请填写门店经营全称,该名称将用于对外展示。

2.“地址”请填写百度地图导航地址。