



## 五、价格折扣文件格式

# 企业报价折扣证明

## 声 明

我公司郑重声明：本公司非中小企业、非残疾人福利性单位，非报价折扣单位。

特此声明。

投标人(盖章)：中国人民财产保险股份有限公司连云港市分公司

法定代表人(单位负责人)或委托代理人(签字或盖章)：

日 期：2026年3月27日

# 中小企业声明函（服务）

## 中小企业声明函

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（单位名称）的（项目名称）（项目编号：      ）采购活动，提供的服务全部由符合政策要求的中小企业承接。

（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；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。

企业名称（盖章）：

日 期：

填报说明：

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、请供应商如实填写，所填内容将作为评审的依据，如填写不完整或不一致或填写有误，将承担一切不利后果。

3、中标人的《中小企业声明函》随中标结果公开，接受社会监督。

# 残疾人福利性单位声明函

## 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（项目编号：\_\_\_\_\_）采购活动由本单位提供全部服务。

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：

填报说明：

- 1、请供应商如实填写，所填内容将作为评审的依据，如填写不完整或不一致或填写有误，将承担一切不利后果。
- 2、中标人的《残疾人福利性单位声明函》随中标结果公开，接受社会监督。

## 结束语

**尊敬的各位评委、各位专家：**

我公司非常荣幸能参与灌南县医疗救助保险选择保险服务机构采购项目的投标工作。在认真研读招标文件及深入理解项目需求的基础上，我们精心编制了本投标文件，非常期待能够通过竞标审核，为推进医疗救助保险项目贡献力量。

作为国有大型保险企业，我们始终践行“人民保险、服务人民”的企业使命，为健康中国战略在灌南实施，担责、尽责、创新、开拓。

若我公司有幸中标本项目，我们将严格履行投标承诺，配备专业服务团队，打造标准化服务体系，切实提升参保人员的生活质量，同时在今后的服务中接受批评与监督，不断精进服务水平。我们将秉持“守正、创新、专业、担当”的核心价值观，充分发挥保险社会稳定器的作用，为灌南县医疗救助保险制度建设提供专业支撑。

我们坚信，通过各方共同努力，定能让医疗救助这项惠民政策更好地造福百姓，为构建多层次社会保障体系、应对人口老龄化挑战作出积极贡献。

中国人民财产保险股份有限公司连云港市分公司

2026年3月27日