

## 企业报价折扣证明

### 一、中小企业声明函（实质性格式）

#### 中小企业声明函(服务)

本公司（联合体）郑重申明,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）参加常州市武进区疾病预防控制中心（采购单位名称）的常州市武进区疾病预防控制中心物业管理服务采购项目（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、常州市武进区疾病预防控制中心物业管理服务采购项目（标的名称）,属于物业管理（磋商文件中明确的所属行业）,承接企业为江苏高正健康产业集团有限公司（企业名称）,从业人员752人,营业收入为30168.2171万元,资产总额为18711.7945万元,属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）。

2、          （标的名称）,属于                  （磋商文件中明确的所属行业）,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型企业的情形,也不存在与大型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。

供应商名称:江苏高正健康产业集团有限公司(加盖CA电子公章)

日期:2026年4月3日

注:1、从业人员、营业收入和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、中小企业划型标准规定参考《工信部联企业[2011]300号》

## 二、残疾人福利性单位声明函（实质性格式）

### 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（**请进行勾选**）：

不属于符合条件的残疾人福利性单位。

属于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。

供应商名称：江苏高正健康产业集团有限公司（加盖 CA 电子公章）

日期：2026 年 4 月 3 日

### 三、监狱企业证明

我公司非监狱企业。

## 四、关于符合本国产品标准的声明函（实质性格式）

### 关于符合本国产品标准的声明函

本公司（单位）郑重声明，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的以下产品属于本国产品。具体情况如下：

1. 常州市武进区疾病预防控制中心物业管理服务采购项目（产品名称1）<sup>1</sup>，生产厂为江苏高正健康产业集团有限公司（厂名）<sup>2</sup>，厂址为常州市武进区常武中路18号常州科教城创研港2A201（生产厂址）。（产品名称1）的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）<sup>3</sup>。（产品名称1）的（关键组件）<sup>4</sup>在中国境内生产。（产品名称1）的（关键工序）<sup>5</sup>在中国境内完成。

2. （产品名称2），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。（产品名称2）的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。（产品名称2）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称1）的（关键工序）在中国境内完成。

.....

本公司（单位）对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）：江苏高正健康产业集团有限公司

日期：2026年4月3日

1. 产品如有型号，请在“产品名称”栏一并填写。
2. 生产厂名与厂址应与生产厂营业执照载明的相关信息保持一致。
3. 该产品的中国境内生产的组件成本占比相关要求实施前，“规定比例”栏可不填，下同。
4. 该产品的关键组件要求实施前，“关键组件”栏可不填，下同。
5. 该产品的关键工序要求实施前，“关键工序”栏可不填，下同。
6. 用斜线划除的地方无需填写。