

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. （医用低温保存箱），生产厂为（青岛海尔生物医疗股份有限公司），厂址为（山东省青岛市高新区丰源路280号）。医用低温保存箱的中国境内生产的组件成本占比（规定比例）。医用低温保存箱的（关键部件）在中国境内生产。医用低温保存箱的（关键工序）在中国境内完成。

2. （医用冷藏箱），生产厂为（青岛海尔生物医疗股份有限公司），厂址为（山东省青岛市高新区丰源路280号）。医用冷藏箱的中国境内生产的组件成本占比（规定比例）。医用冷藏箱的（关键部件）在中国境内生产。医用冷藏箱的（关键工序）在中国境内完成。

3. （医用冷藏冷冻箱），生产厂为（青岛海尔生物医疗股份有限公司），厂址为（山东省青岛市高新区丰源路280号）。医用冷藏冷冻箱的中国境内生产的组件成本占比（规定比例）。医用冷藏冷冻箱的（关键部件）在中国境内生产。医用冷藏冷冻箱的（关键工序）在中国境内完成。

4. （医用血液冷藏箱），生产厂为（青岛海尔生物医疗股份有限公司），厂址为（山东省青岛市高新区丰源路280号）。医用血液冷藏箱的中国境内生产的组件成本占比（规定比例）。医用血液冷藏箱的（关键部件）在中国境内生产。医用血液冷藏箱的（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（加盖CA电子公章）：南京润泽汇医疗科技有限公司

日期：2026年9月1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. 《声明函》中标注“___/___”的地方无需填写。

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. (医用低温保存箱), 生产厂为(青岛海尔生物医疗股份有限公司), 厂址为(山东省青岛市高新区丰源路280号)。医用低温保存箱的中国境内生产的组件成本占比(规定比例)。医用低温保存箱的 (关键部件)在中国境内生产。医用低温保存箱的(关键工序)在中国境内完成。

2. (医用冷藏箱), 生产厂为(青岛海尔生物医疗股份有限公司), 厂址为(山东省青岛市高新区丰源路280号)。医用冷藏箱的中国境内生产的组件成本占比(规定比例)。医用冷藏箱的 (关键部件)在中国境内生产。医用冷藏箱的(关键工序)在中国境内完 成。

3. (医用冷藏冷冻箱), 生产厂为(青岛海尔生物医疗股份有限公司), 厂址为(山 东 省青岛市高新区丰源路280号)。医用冷藏冷冻箱的中国境内生产的组件成本占比(规 定比例)。医用冷藏冷冻箱的 (关键部件)在中国境内生产。医用冷藏冷冻箱的(关键工序)在中国境内完成。

4. (医用血液冷藏箱), 生产厂为(青岛海尔生物医疗股份有限公司), 厂址为(山 东 省青岛市高新区丰源路280号)。医用血液冷藏箱的中国境内生产的组件成本占比 (规定比例)。医用血液冷藏箱的(关键部件)在中国境内生产。医用血液冷藏箱的(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(加盖公章)

日期: 2026 年 8 月 27 日

