

二十二、价格折扣文件

22.1 中小企业声明函（货物）

本公司郑重声明，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，本公司参加南通市通州区城南社区卫生服务中心（单位名称）的南通市通州区城南社区卫生服务中心智能化预防接种门诊系统采购项目（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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. 预防接种门诊疫苗智慧存储分发系统（标的名称），属于工业（招标文件中明确的所属行业）行业；制造商为海尔生物医疗科技（南通）有限公司（企业名称），从业人员68人，营业收入为2167.594135万元，资产总额为5553.78417万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 门诊疫苗支付系统（标的名称），属于工业（招标文件中明确的所属行业）行业；制造商为中卫信软件股份有限公司（企业名称），从业人员298人，营业收入为10354.39万元，资产总额为36374.94万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

3. 成人预防接种数字化门诊信息系统（标的名称），属于工业（招标文件中明确的所属行业）行业；制造商为中卫信软件股份有限公司（企业名称），从业人员298人，营业收入为10354.39万元，资产总额为36374.94万元，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）：中卫信软件股份有限公司

日期：2026年10月26日

备注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。

22.2 残疾人福利性单位声明函

我司非残疾人福利性单位，本文不适用。

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_____单位的招标文件编号为_____的_____项目采购活动由本单位提供服务。

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。

（备注：1、供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除。2、中标人为残疾人福利性单位的，此声明函将随中标结果同时公告，接受社会监督）

供应商全称（加盖 CA 电子公章）：

日 期：

