

五、价格折扣文件格式

（一）小微企业、监狱和戒毒企业、残疾人福利单位声明函

1. 中小企业声明函

中小企业声明函

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，本公司参加靖江市人民医院（采购人名称）的靖江市人民医院血液病特殊检测服务（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业的具体情况如下：

血液病特殊检测服务，属于其他未列明行业；承接企业为苏州元德友勤医学检验所有限公司（企业名称），从业人员88人，营业收入为6313.019434万元；资产总额为：7574.729653万元，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。

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。

2. 投标人应对照《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）《国家统计局关于印发〈统计上大中小微型企业划分办法（2017）〉的通知》（国统字〔2017〕213号）的规定，自行在“□”内打“✓”勾选制造商的企业规模类型；未打“✓”勾选制造商的企业规模类型的，不予认可。

3. 专门面向中小微型企业采购的项目，投标人如不提供此声明函，则不能通过资格审查；非专门面向中小微型企业采购的项目，投标人如不提供此声明函，价格将不做相应扣除。

投标人公章：苏州元德友勤医学检验有限公司（电子签章）



2026 年 10 月 20 日



2. 残疾人福利性单位声明函（不适用）

残疾人福利性单位声明函（不适用）

【非残疾人福利性单位无需提供】

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。

投标人公章：苏州元德友勤医学检验所有限公司（电子签章）



2026 年 10 月 20 日

3. 监狱企业证明（不适用）

（三）监狱企业证明（不适用）

【非监狱企业无需提供】

提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的投标人属于监狱企业的证明文件原件扫描件。

