价格折扣文件格式

一、小微企业、监狱和戒毒企业、残疾人福利单位说明函

1、中小企业声明函（货物）

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）参加盐城市第三人民医院组织的盐城市第三人民医院（单位名称)，采购编号为 JSZC-320903-RHHH-G2026-0074 的盐城市第三人民医院南院一期病房楼提升改造静配中心、病区药房、临床药学医疗专项采购项目（项目名称）的采购活动，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. 自动化设备（**贴签摆药一体机（双通道）**）（标的名称），属于工业(采购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 53 人，营业收入为 9591.83 万元，资产总额为 9027.29 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

投标人全称（加盖 CA 电子公章）： 海尔生物医疗科技（南通）有限公司

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： **2026 年 11 月 25 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。

备注 2：供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除（如项目全面面向中小企业，则资格审查不通过）。

2、中小企业声明函（货物）

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）参加盐城市第三人民医院组织的盐城市第三人民医院（单位名称)，采购编号为 JSZC-320903-RHHH-G2026-0074 的盐城市第三人民医院南院一期病房楼提升改造静配中心、病区药房、临床药学医疗专项采购项目（项目名称）的采购活动，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. 盐城市第三人民医院南院一期病房楼提升改造静配中心、病区药房、临床药学医疗专项采购项目 （标的名称），属于工业(采购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 53 人，营业收入为 9591.83 万元，资产总额为 9027.29 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

投标人全称（加盖 CA 电子公章）： 海尔生物医疗科技（南通）有限公司

法定代表人（签字或盖章）： 杨波

日 期： **2026 年 11 月 25 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。

备注 2：供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除（如项目全面面向中小企业，则资格审查不通过）。

3、残疾人福利性单位声明函

声明：我司不属于监狱和戒毒企业、残疾人福利性单位

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_____单位的采购文件编号为_____的_____项目（分包号：**）采购活动提供本单位制造的货物，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。

备注：1、供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除（如项目全面面向中小企业，则资格审查不通过）。2、中标供应商为残疾人福利单位的，此声明函将随中标结果同时公告，接受社会监督。

投标人全称（加盖 CA 电子公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：