四、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（连云港职业技术学院）的（具身智能机器人技术实训基地建设项目（非专门面向中小企业，分包一））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。相关企业的具体情况如下：

1.（具身机器人真机数据采集工作台），属于（工业）行业；制造商为（北京人形机器人创新中心有限公司），从业人员351人，营业收入为12549.26万元，资产总额为126314.86万元，属于（中型企业）；

2.（具身智能AI训练平台），属于（工业）行业；制造商为（深圳市越疆科技股份有限公司），从业人员768人，营业收入为49302万元，资产总额为28763万元，属于（中型企业）；

3.（双工位电脑桌椅组合），属于（工业）行业；制造商为（广州市富可士电子实业有限公司），从业人员50人，营业收入为4610.95万元，资产总额为4161.82万元，属于（小型企业）；

4.（双足人形机器人）属于（工业）行业；制造商为（深圳市越疆科技股份有限公司），从业人员768人，营业收入为49302万元，资产总额为28763万元，属于（中型企业）；

5.（具身智能机器人手臂拆装示教系统），属于（工业）行业；制造商为（深圳市越疆科技股份有限公司），从业人员768人，营业收入为49302万元，资产总额为28763万元，属于（中型企业）；

6.（六人位实训桌椅组合），属于（工业）行业；制造商为（广州市富可士电子实业有限公司），从业人员50人，营业收入为4610.95万元，资产总额为4161.82万元，属于（小型企业）；

7.（拆装工具箱），属于（工业）行业；制造商为（南京江平信息技术有限公司），从业人员8人，营业收入为672万元，资产总额为341万元，属于（微型企业）；

8.（展示柜），属于（工业）行业；制造商为（广州市富可士电子实业有限公司），从业人员 50 人，营业收入为 4610.95 万元，资产总额为 4161.82 万元，属于（小型企业）；

9.（学生实训桌），属于（工业）行业；制造商为（广州市富可士电子实业有限公司），从业人员 50 人，营业收入为 4610.95 万元，资产总额为 4161.82 万元，属于（小型企业）；

10.（四足智能机器人），属于（工业）行业；制造商为（深圳市越疆科技股份有限公司），从业人员 768 人，营业收入为 45902 万元，资产总额为 28763 万元，属于（中型企业）；

11.（全尺寸人形机器人-整机（含灵巧手）），属于（工业）行业；制造商为（北京人形机器人创新中心有限公司），从业人员 351 人，营业收入为 12549.26 万元，资产总额为 126314.86 万元，属于（中型企业）；

12.（全尺寸人形机器人-配件-吊架系统），属于（工业）行业；制造商为（南京江平信息技术有限公司），从业人员 8 人，营业收入为 672 万元，资产总额为 341 万元，属于（微型企业）；

13.（全尺寸人形机器人-配件-遥操作套件），属于（工业）行业；制造商为（北京人形机器人创新中心有限公司），从业人员 351 人，营业收入为 12549.26 万元，资产总额为 126314.86 万元，属于（中型企业）；

14.（轮臂式机器人），属于（工业）行业；制造商为（北京人形机器人创新中心有限公司），从业人员 351 人，营业收入为 12549.26 万元，资产总额为 126314.86 万元，属于（中型企业）；

……

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）：南京江平信息技术有限公司

日期：2026 年 11 月 18 日

填报说明：

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、请供应商如实填写，所填内容将作为评审的依据。其内容填写须与分项报价表一致，如填写不完整或不一致，将不享受扶持政策。

3、中标供应商的《中小企业声明函》随中标结果公开。

五、残疾人福利性企业声明函

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，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）。相关企业的具体情况如下：

1.（货物名称），制造商为（企业名称），属于残疾人福利性单位；

2.（货物名称），制造商为（企业名称），属于残疾人福利性单位；

……

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)：

日期：年月日

填报说明：

1、请供应商如实填写，所填内容将作为评审的依据。其内容填写须与分项报价表一致，如填写不完整或不一致，将不享受扶持政策。

2、中标供应商的《残疾人福利性单位声明函》随中标结果公开。