

28. 价格折扣文件格式

28.1. 中小企业声明函

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 南京市浦口医院（南京医科大学第四附属医院） 的 联影设备维保服务项目 采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。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：

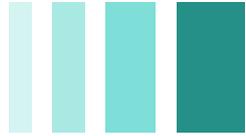
1. 标的名称 联影设备维保服务项目 ，属于（其他未列明行业）行业；承建（承接）企业为 安徽臻徽医疗器械有限公司，从业人员 20 人，营业收入为 3957.24 万元，资产总额为 1587.32 万元¹，属于（小型企业）；

2. 标的名称 _____ ，属于（其他未列明行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称） _____ ，从业人员 _____ 人，营业收入为 _____ 万元，资产总额为 _____ 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



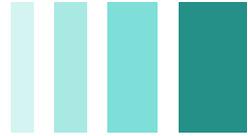
相应责任。

企业名称（加盖 CA 电子公章）：安徽臻徽医疗器械有限公司

日期：2026 年 01 月 08 日

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。

注：对小型、微型企业产品的价格给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参与评审。所属行业参照《统计上大中小微型企业划分办法(2017)》的通知（国统字〔2017〕213 号）。



28.2. 残疾人福利性单位声明函

我公司非残疾人福利性单位

项目名称：

项目编号：

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。

企业名称（加盖 CA 电子公章）：

日期：

注：具体以《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141 号）的规定为准