

## 中小企业声明函（货物）格式

本公司（常州科伦医疗器械有限公司）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（常州科伦医疗器械有限公司）参加（常州市天宁区红梅街道社区卫生服务中心）的（常州市天宁区红梅街道社区卫生服务中心医疗设备一批）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. （常州市天宁区红梅街道社区卫生服务中心医疗设备一批-牙科治疗椅），属于工业行业；制造商为（佛山市置安医疗器械有限公司），从业人员 160 人，营业收入为 11342 万元，资产总额为 1891 万元<sup>1</sup>，属于小型企业；

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（加盖公章）：常州科伦医疗器械有限公司

日期：2025 年 12 月 18 日

---

<sup>1</sup>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。

注册 | 登录 | 使用须知

# 全国个体私营经济发展服务网 (小微企业名录)

我要查政策 | 我要查小微企业 (中小企业) | 我要学知识 | 我去专题服务

首页

首页 / 我要查小微企业 / 企业详情

• 企业名称：佛山市置安医疗器械有限公司

[在线提交企业信用信息异议](#)

小微企业  
信息争议申诉

统一社会信用代码/注册号	914406056681752731	注册资本	4000万人民币
登记机关	佛山市高明区市场监督管理局	所属行业	制造业
成立日期	2007年10月12日	经营范围	口腔用设备及相关制造

享受扶持政策信息

经营范围信息

严重违法失信信息

企业黑名单信息

更多信息

暂无享受扶持政策

版权所有：国新网粤ICP证050505号 粤ICP证18022388号-2  
地址：北京市朝阳区望京园三区5号9层 邮政编码：100088



## 制造商资格声明

1. 名称及概况：
  - A. 制造商名称：佛山市南海区置安医疗器械有限公司
  - B. 总部地址：广东省佛山市南海区狮山穆院管理处“大氹岗”
  - C. 成立日期或注册日期：2008年
  - D. 注册资金：2000万元
  - E. 最近资产负债表（到2024年12月为止）
    - (1) 固定资产：约2153万
    - (2) 流动资产：约2709万
    - (3) 长期负债：0.00万
    - (4) 流动负债：约1674万
    - (5) 净值：约1891万
  - F. 主要负责人姓名：徐国右
  - G. 谈判厂商在中华人民共和国的代表姓名佛山市南海区置安医疗器械有限公司地址广东省佛山市南海区狮山穆院管理处“大氹岗”、邮编528225、传真0757-86690873、电话：0757-86690872

2. 近三年的年营业总额：

年度	总额
2022年	101155563.71元
2023年	107134676.17元
2024年	113,420,544.06元

3. 同意为谈判厂商制造货物的制造商：（并附制造商的资格声明）

单位名称	佛山市南海区置安医疗器械有限公司	电话	0757-86690872	企业法定代表人	徐国右	职务	总经理
地址	广东省佛山市南海区狮山穆院管理处“大氹岗”	传真	0757-86690873	企业负责人	徐国右	职务	总经理
单位简 历及隶 属关系	私营企业、有限责任公司		单位  优势及特长	诚信共赢，机构健全（销售部、售后服务部、全国各地均设有销售服务点），优质服务（完善的售前、售中、售后服务）			
投标产 品情况	投标产品名 称	型号	上年产销量	产品资质			
	牙科综合治 疗机	ZA-208	7500台	2009年通过欧盟CE认证、国内ISO13485			

4. 在职员工 160 人
5. 本企业属于小型企业
6. 有关开户行的名称和地址：  
名称：佛山市南海区置安医疗器械有限公司  
地址：广东省佛山市南海区狮山穆院管理处“大氾岗”  
户名：佛山市南海区置安医疗器械有限公司  
账号：80020000004227973  
开户行：南海农村商业银行股份有限公司狮山穆院分理处  
兹证明上述声明是真实、正确的，我方同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

日期：2024 年 12 月 31 日  
制造商名称：佛山市南海区置安医疗器械有限公司  
授权代表签字：\_\_\_\_\_  
授权代表职务：总经理  
公章：  
电话号：0757-86690872  
传真号：0757-86690873



## 残疾人福利性单位声明函格式

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（**请进行勾选**）：

不属于符合条件的残疾人福利性单位。

属于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。

单位名称（加盖公章）：常州科伦医疗器械有限公司

日期：2025年12月18日