

落实政府采购正常需满足的资格条件

本项目专门面向中小企业采购。即：提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造、服务全部由符合政策要求的中小企业承接。

中小企业声明函

注意事项：请按照第二章第一节《投标人须知资料表》中列明的项目属性填写货物类还是工程、服务类。

中小企业声明函(服务)

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 常州市武进中医医院（采购单位名称）的 常州市武进中医医院 2026-2028 年物业服务（项目名称）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、常州市武进中医医院 2026-2028 年物业服务（标的名称），属于物业管理（采购文件中明确的所属行业），承接企业为江苏高正健康产业集团有限公司（企业名称），从业人员897人，营业收入为27217万元，资产总额为15577万元，属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）。

2、 （标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业），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型企业的情形，也不存在与大型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。



投标单位名称：江苏高正健康产业集团有限公司（加盖 CA 电子公章）

日期：2025 年 12 月 29 日



注：1、从业人员、营业收入和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、中小企业划型标准规定参考《工信部联企业[2011]300号》

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（**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。

投标单位名称：江苏高正健康产业集团有限公司（加盖 CA 电子公章）

日期：2025 年 12 月 29 日

