

价格折扣文件格式

企业报价折扣证明

中小企业声明函（服务）

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，本公司瑞海康联（上海）医疗科技有限公司参加阜宁县沟墩中心卫生院组织的采购编号为JSZC-320923-SNST-G2025-0002，阜宁县沟墩中心卫生院 CT 维保项目的采购活动，提供的服务全部由符合政策要求的小微企业制造。根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）的规定，相关企业（含联合体中的小微企业、签订分包意向协议的小微企业）的具体情况如下：

1. 阜宁县沟墩中心卫生院 CT 维保项目，属于其他未列明行业；制造商为瑞海康联(上海)医疗科技有限公司，从业人员7人，营业收入为4591万元，资产总额为891万元，属于（微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（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，三者选一填写）；

.....

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：瑞海康联（上海）医疗科技有限公司（加盖 CA 电子签章或盖公章）：

日期：2026 年 1 月 21 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。

2. 投标人如不提供此声明函，价格将不做相应扣除。

残疾人福利性单位声明函（如是）

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，且本单位参加阜宁县沟墩中心卫生院单位的采购文件编号为_____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）。

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、投标人如不提供此声明函，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、中标投标人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

否

投标人全称：（加盖 CA 电子签章或盖公章）

日期：

属于监狱企业的证明文件（如是）

提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)
出具的属于监狱企业的证明文件

否