

# 企业报价折扣证明

## 中小企业声明函（货物）

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. （超声骨动力设备），属于（工业）行业；制造商为（北京水木天蓬医疗设备有限公司），从业人员44人，营业收入为7061万元，资产总额为10282万元，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（盖章）：北京水木天蓬医疗设备有限公司

日期：2025.03.12



## 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，且本单位参加连云港市中医院单位的江苏省中医院连云港医院项目医疗设备采购-第四十六批（非专门面向中小企业）

项目（项目编号：JSZC-320700-JSWD-G2025-0086，分包号：03）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. （超声骨刀），制造商为（北京水木天蓬医疗设备有限公司），不属于残疾人福利性单位；
  2. （标的名称），制造商为（企业名称），属于残疾人福利性单位；
- .....

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（盖章）：

日期：2025年6月18日

填报说明：

1、请供应商如实填写，所填内容须与投标分项报价表一致，如填写不完整或不一致或填写有误，将不享受扶持政策。

2、中标人的《残疾人福利性单位声明函》随中标结果公开，接受社会监督。

## 联合体协议

（联合体中各供应商全称）在此达成以下协议：

1、我们（供应商 1），（供应商 2），……自愿组成联合体，参加江苏万达工程造价事务有限公司组织的（项目名称）（项目编号：      ，分包号：      ）的政府采购活动，我联合体指定（供应商\*）为牵头单位（牵头单位必须为联合体成员）。

2、若我们联合中标、成交，（供应商单位 1 全称）实施项目中（工作内容）部分工作，并承担相应的责任。（供应商单位 2 全称）实施项目中（工作内容）部分工作，并承担相应的责任……。 （注：联合体中各供应商都应明示所承担的工作和相应的责任）。

3、其中      （小型、微型企业/残疾人福利性单位/监狱企业全称）为（小型、微型企业/残疾人福利性单位/监狱企业）企业，且我们约定该公司/单位所承担的合同金额将占本项目合同总金额的      %。（可选）

**本项目（是/否）接受联合体投标：不接受联合体。**

供应商 1 全称（公章）：

法定代表人（单位负责人）或委托代理人（签字或盖章）：

日期：    年    月    日

供应商 2 全称（公章）：

法定代表人（单位负责人）或委托代理人（签字或盖章）：

日期：    年    月    日

……

备注：本招标文件中要求加盖公章的内容，仅需加盖牵头单位的公章。