

六、中小企业声明函（货物）

1、中小企业声明函（货物）

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，本公司参加 两当县人民医院（单位名称） 的 两当县人民医院医疗设备采购及老年病科建设项目（第二包）（第三次）（项目名称） 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（签订意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. 回路消毒机（标的名称），属于 工业行业（采购文件中明确的所属行业）；制造商为 南京乐基医疗器材有限公司（企业名称），从业人员 175 人，营业收入为 3985.62 万元，资产总额为 1633.23 万元，属于 小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 过氧化氢低温等离子体灭菌器（标的名称），属于 工业行业（采购文件中明确的所属行业）；制造商为 老肯医疗科技股份有限公司（企业名称），从业人员 400 人，营业收入为 20000 万元，资产总额为 30000 万元，属于 中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

3. 细菌测定系统（标的名称），属于 工业行业（采购文件中明确的所属行业）；制造商为 珠海迪尔生物工程股份有限公司（企业名称），从业人员 329 人，营业收入为 20530.90 万元，资产总额为 35702.92 万元，属于 中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

4. 热断层扫描系统（标的名称），属于 工业行业（采购文件中明确的所属行业）；制造商为 重庆远舟医疗科技有限公司（企业名称），从业人员 10 人，营业收入为 681 万元，资产总额为 1478 万元，属于 微型企业（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（盖章）：江西冬月普医疗器械有限公司

日期：2024年12月8日


徐秋珍

2、残疾人福利性单位声明函

致：两当县人民医院（采购人名称）

本单位郑重声明，本单位 不属于 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)：江西冬月善医疗器械有限公司

法定代表人或授权代理人(签字或盖章)：徐秋玲

日期：2024年12月8日

徐秋玲

3、监狱企业单位声明函

致：两当县人民医院（采购人名称）

本单位郑重声明，根据相关的规定，本单位 不属于 监狱企业单位。

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)：江西冬月普医疗器械有限公司

法定代表人或授权代理人(签字或盖章)：徐秋玲

日期：2024年12月8日

徐秋玲

4、政府采购政策情况表

请投标人正确填写本表，所填内容将作为评分的依据。其内容或数据应与对应的证明资料相符

项目名称	两当县人民医院医疗设备采购及老年病科建设项目（第二包）（第三次）	招标编号	DL24040		
中小企业扶持政策	如属所列情形的，请在括号内打“√”：				
	() 小型、微型企业投标且提供本企业制造的产品。				
	(√) 小微企业投标且提供其它小型、微型企业产品的，请填写下表				
	内容：				
	产品名称	品牌型号	制造商名称	制造商企业类型	金额
	回路消毒机	南京乐基 DS503	南京乐基医疗器材有限公司	小型	83000.00
	过氧化氢低温等离子体灭菌器	老肯 LK/MJQ-100	老肯医疗科技股份有限公司	中型	258000.00
	细菌测定系统	迪尔生物 DL-96 II	珠海迪尔生物工程股份有限公司	中型	250000.00
	热断层扫描系统	重庆远舟 MLI-Economy-X	重庆远舟医疗科技	微型	178000.00
小型、微型企业、监狱企业、残疾人福利性单位产品金额合计				769000.00	
监狱企业	如属于监狱企业，须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。证明材料见投标文件第 <u> </u> 至 <u> </u> 页。				
残疾人福利性单位	如属于残疾人福利性单位，须提供《残疾人福利性单位声明函》该声明函见投标文件。				

填报要求：

1. 小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位是指投标人及其所投产品的制造商均为小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位。
2. 本表的产品名称、品牌型号、金额应与《分项报价表》一致。“制造商企业类型”栏填写内容为“小型”、“微型”、“监狱企业”或“残疾人福利性单位”。
3. 在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。

徐秋珍