

附 1:

中小企业声明函（工程、服务）

本公司(联合体)郑重声明,根据《国家统计局关于印发统计上大中小微型企业划分办法(2017)的通知》(国统字[2017]213号)、《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库〔2022〕19号)的规定,本公司(联合体)参加屏边苗族自治县人民医院 (单位名称)的屏边苗族自治县人民医院血透室改造项目 (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. 屏边苗族自治县人民医院血透室改造项目 (标的名称),属于**建筑业**;承建(承接)企业为蒙自道原建筑装饰工程有限公司 (企业名称),从业人员 81人,营业收入为 1026.238214万元,资产总额为 1103.263641万元¹,属于**小型企业** (中型企业、小型企业、微型企业);

2. 屏边苗族自治县人民医院血透室改造项目 (标的名称),属于**建筑业**;承建(承接)企业为蒙自道原建筑装饰工程有限公司 (企业名称),从业人员 81人,营业收入为 1026.238214万元,资产总额为 1103.263641万元¹,属于**小型企业** (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):蒙自道原建筑装饰工程有限公司

日期:2025年09月21日

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:若符合,请如实填写,并对其真实性负责;若不符合,不必填写且不必保留格式。



附：全国个体私营经济发展服务网（小微企业名录）查询结果截图

The screenshot displays the website interface for the National Individual and Private Economic Development Service Network. The main header features the site title and navigation links. The search results section shows the following information:

- 企业名称:** 蒙自道原建筑装饰工程有限公司 (有限责任公司(自然人投资或控股))
- 统一社会信用代码/注册号:** 91532522316357874B
- 注册资本:** 2695万人民币
- 登记机关:** 蒙自市市场监督管理局
- 所属门类:** 建筑业
- 成立日期:** 2014年09月25日
- 行业:** 其他房屋建筑业

Additional navigation options include: 享受扶持政策信息, 经营异常信息, 严重违法失信信息, 企业黑名单信息, 更多信息. A status bar at the bottom indicates: 暂无享受扶持政策.

Footer information includes: 版权所有: 国家市场监督管理总局 备案号: 京ICP备18022388号-2, 地址: 北京市海淀区马甸东路9号 邮政编码: 100088. A government website logo and a search icon are also present.

A Windows taskbar is visible on the right side of the screenshot, showing the time 9:43:25 and the date 2025年9月12日 七月廿一.



附 2:

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 ____/____ 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（盖章）： /

日 期： /

注：若符合，请如实填写，并对其真实性负责；若不符合，不必填写且不必保留格式。

（我公司不适用）



附 3:

若符合财政文件关于监狱企业规定或所投标产品符合财政文件关于节能产品和环境标志产品（强制采购节能产品除外）划分标准相关规定的，请提供相应证明材料，并如实填写前表。



2. 小型/微型企业、监狱企业、残疾人福利性单位产品或服务部分投标报价组成表

(若符合请填写该表; 若不符合, 此表不必填写, 可以不保留格式)

项目名称:

项目编号:

序号	项目	品牌、规格型号	厂家	数量	计量单位	单价(元)	合计(元)
1							
2							
3							
....							
总价(元)							

注: 1. 若供应商提供的产品或服务符合小型/微型企业、残疾人福利性单位划分标准, 请填写该表, 并根据财政文件规定作出声明, 否则不予认可; 符合财政文件关于监狱企业规定的, 请提供相应证明文件, 否则不予认可;

2. 若均不属于以上情形, 此表不必填写, 可以不保留格式。

磋商申请人(加盖电子签章): _____

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章): _____

日期: _____年_____月_____日

(我公司不适用)



附 1:

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《国家统计局关于印发统计上大中小微型企业划分办法（2017）的通知》（国统字〔2017〕213 号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19 号）的规定，本公司（联合体）参加屏边苗族自治县人民医院（单位名称）的屏边苗族自治县人民医院血透室改造项目（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. 屏边苗族自治县人民医院血透室改造项目（标的名称），属于建筑业；承建（承接）企业为日照天美医疗器械有限公司（企业名称），从业人员 56 人，营业收入为 4201.39 万元，资产总额为 4455.01 万元¹，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 屏边苗族自治县人民医院血透室改造项目（标的名称），属于建筑业；承建（承接）企业为日照天美医疗器械有限公司（企业名称），从业人员 56 人，营业收入为 4201.39 万元，资产总额为 4455.01 万元¹，属于小型企业（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）：日照天美医疗器械有限公司

日期：2025 年 09 月 19 日



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：若符合，请如实填写，并对其真实性负责；若不符合，不必填写且不必保留格式。



附：全国个体私营经济发展服务网（小微企业名录）查询结果截图

The screenshot shows the website interface for the National Individual and Private Economic Development Service Network. The main header displays the site title and navigation links. The search results for '日照天美医疗器械有限公司' (Rizhao Tianmei Medical Instrument Co., Ltd.) are shown, including its registration details and a calendar widget on the right side of the page.

全国个体私营经济发展服务网 (小微企业名录)

注册 | 登录 | 使用须知

首页 / 我要查政策 / **我要查查小微企业 (含个体工商户)** / 我要学知识 / 我去专题找服务

首页 / 我要查查小微企业 / 企业详情

企业名称: **日照天美医疗器械有限公司** 有限责任公司(自然人投资或控股) **小微企业** 信息争议申诉

统一社会信用代码/注册号	91371122583078888C	注册资本:	5000万人民币
登记机关	莒县市场监督管理局	所屬门类	批发和零售业
成立日期	2011年09月26日	行业	医疗用品及器材批发

享受扶持政策信息 | 经营异常信息 | 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: 国家市场监督管理总局 备案号: 京ICP备18022388号-2
地址: 北京市海淀区马甸东路9号 邮政编码: 100088

政府网站 找错

2025年9月 15:25:32 2025年9月19日 七月廿八

2025年9月 日历: 1 初十, 2 十一, 3 十二, 4 十三, 5 十四, 6 十五, 7 白, 8 十七, 9 十八, 10 十九, 11 二十, 12 廿一, 13 廿二, 14 廿三, 15 廿四, 16 廿五, 17 廿六, 18 廿七, 19 廿八, 20 廿九, 21 三十, 22 八, 23 初九, 24 初十, 25 十一, 26 十二, 27 十三, 28 十四, 29 十五, 30 十六, 1 十七, 2 十八, 3 十九, 4 二十, 5 廿一, 6 廿二, 7 廿三, 8 廿四, 9 廿五, 10 廿六, 11 廿七, 12 廿八, 13 廿九, 14 三十



附 2:

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 ____/____ 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（盖章）： /

日 期： /

注：若符合，请如实填写，并对其真实性负责；若不符合，不必填写且不必保留格式。

（我公司不适用）



附 3:

若符合财政文件关于监狱企业规定或所投标产品符合财政文件关于节能产品和环境标志产品（强制采购节能产品除外）划分标准相关规定的，请提供相应证明材料，并如实填写前表。



2. 小型/微型企业、监狱企业、残疾人福利性单位产品或服务部分投标报价组成表

(若符合请填写该表; 若不符合, 此表不必填写, 可以不保留格式)

项目名称:

项目编号:

序号	项目	品牌、规格型号	厂家	数量	计量单位	单价(元)	合计(元)
1							
2							
3							
....							
总价(元)							

注: 1. 若供应商提供的产品或服务符合小型/微型企业、残疾人福利性单位划分标准, 请填写该表, 并根据财政文件规定作出声明, 否则不予认可; 符合财政文件关于监狱企业规定的, 请提供相应证明文件, 否则不予认可;

2. 若均不属于以上情形, 此表不必填写, 可以不保留格式。

磋商申请人(加盖电子签章): _____

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章): _____

日期: _____年_____月_____日

(我公司不适用)

