## 四、中小企业声明函(货物)

(不符合中小企业扶持政策的, 无需提供)

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<u>安徽医科大学附属口腔医院</u>的<u>安徽医科大学附属口腔医院新院区口腔数字印模仪采购项目</u>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(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. 口腔数字印模仪,属于\_工业(采购文件中明确的所属行业)行业;制造商为\_三炫谱医疗器械制造(上海)有限公司(企业名称) ,从业人员\_25\_人,营业收入为\_14800\_万元,资产总额为\_3406\_万元,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):安徽佳捷医疗器械有限公司

日期:2024年9月29日

- 注: 1. 监狱企业无需提供 《中小企业声明函》,需要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。
  - 2. 残疾人福利性单位无需提供《中小企业声明函》,提供以下格式的《残疾人福利性单位声明函》。

## 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: (盖单位章)

日期: