

## （一）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，本公司参加嘉兴市秀洲区残疾人联合会（单位名称）的2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（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。相关企业的具体情况如下：

1. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（单拐，手杖）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为中山市福仕得健身器材有限公司（企业名称），从业人员263人，营业收入为9246万元，资产总额为6232万元，属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（肘拐）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为江西福步医疗科技有限公司（企业名称），从业人员10人，营业收入为239万元，资产总额为755万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

3. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（腋杖）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为中山市福仕得健身器材有限公司（企业名称），从业人员263人，营业收入为9246万元，资产总额为6232万元，属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

4. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（四角拐）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为中山市福仕得健身器材有限公司（企业名称），从业人员263人，营业收入为9246万元，资产总额为6232万元，属于中型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

5. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（双轮推行器）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为中山市福仕得健身器材有限公司（企业名称），从业人员263人，营业收入为9246万元，资产总额为6232万元，属于中型企业（中型企

业、小型企业、微型企业);

6. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(辅助步行训练器(带刹带坐))(标的名称), 属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业; 制造商为常州市友邦医疗康复器材有限公司(企业名称), 从业人员42人, 营业收入为1906万元, 资产总额为1670万元, 属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

7. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(轮椅)(标的名称), 属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业; 制造商为佛山市凯源医疗设备有限公司(企业名称), 从业人员15人, 营业收入为913.9万元, 资产总额为440.3万元, 属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

8. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(液压式踏步器(踏步训练器))(标的名称), 属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业; 制造商为常州市友邦医疗康复器材有限公司(企业名称), 从业人员42人, 营业收入为1906万元, 资产总额为1670万元, 属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

9. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(多功能跑台)(标的名称), 属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业; 制造商为常州市友邦医疗康复器材有限公司(企业名称), 从业人员42人, 营业收入为1906万元, 资产总额为1670万元, 属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

10. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(下肢康复训练器)(标的名称), 属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业; 制造商为常州市友邦医疗康复器材有限公司(企业名称), 从业人员42人, 营业收入为1906万元, 资产总额为1670万元, 属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

11. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(股四头肌训练椅)(标的名称), 属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业; 制造商为常州市友邦医疗康复器材有限公司(企业名称), 从业

人员42人，营业收入为1906万元，资产总额为1670万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

12. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（残疾人图书架）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为浙江福康通智慧养老服务有限公司（企业名称），从业人员44人，营业收入为5543.96万元，资产总额为2628.77万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

13. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（盲人读书语音翻译器）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为上海肇观电子科技有限公司（企业名称），从业人员65人，营业收入为2000万元，资产总额为10000万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

14. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（盲文书籍）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为浙江福康通智慧养老服务有限公司（企业名称），从业人员44人，营业收入为5543.96万元，资产总额为2628.77万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

15. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（大字书籍）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为浙江福康通智慧养老服务有限公司（企业名称），从业人员44人，营业收入为5543.96万元，资产总额为2628.77万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

16. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（触觉书籍）（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为浙江福康通智慧养老服务有限公司（企业名称），从业人员18人，营业收入为713.86万元，资产总额为1736.78万元，属于小型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

17. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目（低位自

助服务器)(标的名称),属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业;制造商为杭州泓慧科技有限公司(企业名称),从业人员18人,营业收入为713.86万元,资产总额为1736.78万元,属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

18. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(低位服务台)(标的名称),属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业;制造商为浙江福康通智慧养老服务有限公司(企业名称),从业人员44人,营业收入为5543.96万元,资产总额为2628.77万元,属于小型企业(中型企业、小型企业、微型企业);

19. 2024年福彩公益金资助-秀洲区暖心助残服务站建设项目(无障碍信息箱)(标的名称),属于其他未列明行业(采购文件中明确的所属行业)行业;制造商为浙江福康通智慧养老服务有限公司(企业名称),从业人员44人,营业收入为5543.96万元,资产总额为2628.77万元,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):南京福康通健康产业有限公司

日期:2025年6月26日

注:

1、填写要求:①“标的名称”、“采购文件中明确的所属行业”依据招标文件第二章供应商须知前附表中“本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业”的指引逐一填写,不得缺漏;②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;③中型企业、小型企业、微型企业等3种企业类型,结合以上数据,依据《中小企业划型标准规定》(工信部联企业〔2011〕300号)确定。声明内容不实的,属于提供虚假材料谋取中标、



成交的，依法承担法律责任。

2、符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》（附件1）的残疾人福利性单位视同小型、微型企业；根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，投标人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证明文件的，视同为小型和微型企业。

3、根据实际情况，在（中型企业、小型企业、微型企业）处进行勾选。

[如招标公告落实政府采购政策需满足的资格要求为“无”即本项目或标项未预留份额专门面向中小企业时，符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的小微企业拟享受价格扣除政策的，需提供中小企业声明函，如非中小企业可不提供。]

## (二) 残疾人福利性单位声明函

本单位不属于残疾人福利性单位，无需提供此声明函

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

### (三) 监狱企业证明文件

本单位不属于监狱企业，无需提供此文件  
相关部门出具的监狱企业证明文件  
(如是，提供复印件加盖供应商公章)

单位名称 (盖章) :

日期: