

七、提供享受政府采购政策的证明材料和清单表

附件 8-1 中小企业声明函

中小企业声明函

(不符合政策要求的无需提供)

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____(单位名称:邵阳县九公桥镇中心卫生院)的____(项目名称:邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购)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、(标的名称:多功能肺功能仪(可物联)),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(赛客(厦门)医疗器械有限公司),从业人员 72 人,营业收入为 4178 万元,资产总额为 5692 万元,属于____(中型企业、小型企业,微型企业)。

2、(标的名称:呼吸训练器(可物联)),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(赛客(厦门)医疗器械有限公司),从业人员 72 人,营业收入为 4178 万元,资产总额为 5692 万元,属于____(中型企业、小型企业,微型企业)。

3、(标的名称:高频胸壁振荡排痰仪____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(湖南辉迈医疗科技有限公司),从业人员 16 人,营业收入为 372.59 万元,资产总额为 830.34 万元,属于____(中型企业、小型企业,微型企业)。

4、(标的名称:功率自行车____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(苏州博创医疗器械有限公司),从业人员 20 人,营业收入为 1476 万元,资产总额为 7220 万元,属于____(中型企业、小型企业,微型企业)。

5、(标的名称:简易肺功能锻炼器____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(湖南辉迈医疗科技有限公司),从业人员 16 人,营业收入为 372.59 万元,资产总额为 830.34 万元,属于____(中型企业、小型企业,微型企业)。

6、(标的名称:小型岩盐气溶胶治疗仪____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(苏州春帆生物科技有限公司),从业人员 48 人,营业收入为 2938 万元,资产总额为 2857 万元,属于____(中型企业、小型企业,微型企业)。

7、(标的名称:膈肌起搏治疗仪),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (吉林省优势康建医疗器械有限公司),从业人员 10 人,营业收入为 216 万元,资产总额为 229 万元,属于 (中型企业、小型企业,微型企业)。

8、(标的名称:电动 PT 床),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (常州友邦医疗康复器材有限公司),从业人员 48 人,营业收入为 1906 万元,资产总额为 1670 万元,属于 (中型企业、小型企业,微型企业)。

9、(标的名称:股四头肌训练仪),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (苏州博创医疗器械有限公司),从业人员 20 人,营业收入为 1476 万元,资产总额为 7220 万元,属于 (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): 邵阳佰辰医药有限公司

日期:2025 年 5 月 23 日

注:1.属于专门面向中小企业采购的政府采购货物类项目,供应商应按本声明函内容和格式如实声明采购标的制造商的企业规模,未提供本声明函或不符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号)规定的,其响应无效。

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写。



七、提供享受政府采购政策的证明材料和清单表

附件 8-1 中小企业声明函

中小企业声明函

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_____(单位名称:邵阳县九公桥镇中心卫生院)的_____(项目名称:邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购)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、(标的名称:多功能肺功能仪(可物联)),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____北京麦邦光电仪器有限公司),从业人员 106 人,营业收入为 34178 万元,资产总额为 35692 万元,属于____(中型企业)。

2、(标的名称:呼吸训练器(可物联)),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(河南智易康医疗科技有限公司),从业人员 10 人,营业收入为 352.8 万元,资产总额为 692.32 万元,属于____(微型企业)。

3、(标的名称:高频胸壁振荡排痰仪____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(莱博泰克(大连)科技有限公司),从业人员 47 人,营业收入为 4321.22 万元,资产总额为 2315.89 万元,属于____(小型企业)。

4、(标的名称:功率自行车____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(河南省盛昌医疗器械有限公司),从业人员 31 人,营业收入为 3612 万元,资产总额为 3420 万元,属于____(小型企业)。

5、(标的名称:简易肺功能锻炼器____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(杭州聚陆医疗器械有限公司),从业人员 14 人,营业收入为 395.79 万元,资产总额为 730.54 万元,属于____(小型企业)。

6、(标的名称:抢救设备(心电监护仪、除颤仪)____),属于____其他未列明行业____行业:制造商为____(深圳邦健生物医疗设备股份有限公司),从业人员

113人，营业收入为 544.65 万元，资产总额为 153000 万元，属于 (中型企业)

6、(标的名称：抢救设备（心电监护仪、除颤仪）)，属于 其他未列明行业 行业：制造商为 (北京麦邦光电仪器有限公司) 从业人员 106 人，营业收入为 34178 万元，资产总额为 35692 万元，属于 (中型企业) 。

7、(标的名称：小型岩盐气溶胶治疗仪)，属于 其他未列明行业 行业：制造商为 (长沙清霏医疗科技有限公司)，从业人员 8 人，营业收入为 938 万元，资产总额为 857 万元，属于 (微型企业) 。

8、(标的名称：膈肌起搏治疗仪)，属于 其他未列明行业 行业：制造商为 (广州雪利昂生物科技有限公司)，从业人员 27 人，营业收入为 2116 万元，资产总额为 1229 万元，属于 (小型企业) 。

9、(标的名称：电动 PT 床)，属于 其他未列明行业 行业：制造商为 (河南省盛昌医疗器械有限公司)，从业人员 31 人，营业收入为 3612 万元，资产总额为 3420 万元，属于 (小型企业) 。

10、(标的名称：股四头肌训练仪)，属于 其他未列明行业 行业：制造商为 (河南省盛昌医疗器械有限公司)，从业人员 31 人，营业收入为 3612 万元，资产总额为 3420 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)：邵阳市兰佳科技有限公司

日期:2025 年 5 月 26 日

注：1. 属于专门面向中小企业采购的政府采购货物类项目，供应商应按本声明函内容和格式如实声明采购标的制造商的企业规模，未提供本声明函或不符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）规定的，其响应无效。

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写。

七、提供享受政府采购政策的证明材料和清单表

附件 8-1

中小企业声明函

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_____(单位名称:邵阳县九公桥镇中心卫生院)的_____(项目名称:邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购)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、(标的名称:多功能肺功能仪(可物联)),属于_____其他未列明行业_____行业:制造商为_____合肥健桥医疗电子有限责任公司),从业人员 11 人,营业收入为 748.98 万元,资产总额为 659 万元,属于_____(微型企业)。

2、(标的名称:呼吸训练器(可物联)),属于_____其他未列明行业_____行业:制造商为_____(四川致坚医疗科技有限公司),从业人员 10 人,营业收入为 832.6 万元,资产总额为 656.43 万元,属于_____(小型企业)。

3、(标的名称:高频胸壁振荡排痰仪),属于_____其他未列明行业_____行业:制造商为_____(常州思雅医疗器械有限公司),从业人员 144 人,营业收入为 34321.22 万元,资产总额为 22315.89 万元,属于_____(中型企业)。

4、(标的名称:功率自行车),属于_____其他未列明行业_____行业:制造商为_____(常州市钱璟康复股份有限公司),从业人员 134 人,营业收入为 45612 万元,资产总额为 23520 万元,属于_____(中型企业)。

5、(标的名称:简易肺功能锻炼器),属于_____其他未列明行业_____行业:制造商为_____(四川致坚医疗科技有限公司),从业人员 10 人,营业收入为 832.6 万元,资产总额为 656.43 万元,属于_____(小型企业)。

6、(标的名称:抢救设备(心电监护仪、除颤仪)),属于_____其他未列明行业_____行业:制造商为_____(深圳市奥生科技有限公司),从业人员 60 人,营业收入为 6355 万元,资产总额为 3230 万元,属于_____(小型企业)。

7、(标的名称:抢救设备(心电监护仪、除颤仪)),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (久心医疗科技(苏州)有限公司)从业人员 57 人,营业收入为 61018 万元,资产总额为 34682 万元,属于 (小型企业) 。

8、(标的名称:小型岩盐气溶胶治疗仪),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (南京宽诚科技有限公司),从业人员 48 人,营业收入为 4998 万元,资产总额为 3847 万元,属于 (小型企业) 。

9、(标的名称:膈肌起搏治疗仪),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (南京华伟医疗设备有限公司),从业人员 75 人,营业收入为 15136 万元,资产总额为 5229 万元,属于 (小型企业) 。

10、(标的名称:电动 PT 床),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (常州市钱璟康复股份有限公司),从业人员 134 人,营业收入为 45612 万元,资产总额为 23520 万元,属于 (中型企业) 。

11、(标的名称:股四头肌训练仪),属于 其他未列明行业 行业:制造商为 (常州市钱璟康复股份有限公司),从业人员 134 人,营业收入为 45612 万元,资产总额为 23520 万元,属于 (中型企业) 。

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): 邵阳市博雅医疗器械有限公司

日期:2025 年 5 月 23 日

注:1.属于专门面向中小企业采购的政府采购货物类项目,供应商应按本声明函内容和格式如实声明采购标的制造商的企业规模,未提供本声明函或不符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库(2020)46 号)规定的,其响应无效。

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写。

八、报价一览表及报价文件

附件 9—1：报价一览表

报价一览表

政府采购计划编号：邵阳财采计【2025】000099

项目名称：邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购

包号：1 包名称：邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目
建设设备采购

报价	其他内容
小写金额：379800（人民币元） 大写金额：叁拾柒万玖仟捌佰元整（人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准）	1. 交货时间：签订合同后15 日历天内。 2. 交货地点：采购人指定地点。 3. 交货方式：供应商运送至采购人指定地点并安装调试合格。

注：本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商（盖单位章）：邵阳佰辰医药有限公司

法定代表人或其委托代理人（签字）

日期：2025 年 05 月 27 日



八、报价一览表及报价文件

附件 9—1：报价一览表

报价一览表

政府采购计划编号：邵阳财采计【2025】000099

项目名称：邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购

包号：1 包名称：邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购

报价	其他内容
小写金额： <u>382200</u> （人民币元） 大写金额： <u>叁拾捌万贰仟贰佰元整</u> （人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准）	交货要求 时间：采购人指定时间 地点：采购人指定地点

注：本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商名称（盖单位公章）：邵阳市兰佳科技有限公司

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）

日期：2025 年 5 月 27 日



八、报价一览表及报价文件

附件 9—1:

报价一览表

政府采购计划编号: 邵阳财采计【2025】000099

项目名称: 邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目建设设备采购

包号: 1

包名称: 邵阳县九公桥镇中心卫生院尘肺康复站项目

建设设备采购

报价	其他内容
小写金额: <u>381800</u> (人民币元) 大写金额: <u>叁拾捌万壹仟捌佰元整</u> (人民币元) (大写金额与小写金额不一致时, 以大写金额为准)	/

注: 本表须按包填写, 一个“包号”一份。

供应商 (盖单位章): 邵阳市博雅医疗器械有限公司

法定代表人或其委托代理人 (签字): 罗小江

日期: 2025 年 5 月 27 日

