询 价 响 应 文 件

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号: |  |
| 项目名称： |  |
| 采购人： |  |
| 供应商（盖章）： |  |
| 供应商法定代表人  （签字或盖章）： |  |

二○二四年 月

**一、法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： （法定代表人亲笔签名）性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

供应商： （盖单位章）

年 月 日

**二、法定代表人授权委托书**

（采购人） ：

（供应商名称）在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（单位名称）的下面签字的（被授权代表的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称）的询价，以本公司的名义处理一切与之有关的事务。

本授权书自\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日签字有效，特此声明。

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 粘贴：1、法定代表人身份证（复印件）  2、被授权人身份证（复印件） |

**三、报 价 一 览 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 投标报价（元） |  |
| 供货期 | 自合同签订之日起根据拟提供材料的建设工程进度按采购人要求分批购入，定时定量送至指定地点。 |
| 备 注 |  |

注：1.本表报价均系人民币报价，最小单位为元；

2．本表中投标报价为合同结算价，采购方不再支付其它任何费用；

3．本表必须按要求由供应商法定代表人或授权代表签字，并加盖供应商单位公章，否则将被视为无效报价。

供应商： （盖单位章）

法定代表人或授权代表： （签字）

日 期： 年 月 日

**四、明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） | 备注 |
| 1 | 中空壁缠绕管胶圈 | 只 | 500 |  |  |  |
| 2 | HDPE双壁缠绕管 | 米 | 2000 |  |  |  |
| 3 | HDPE双壁波纹管 | 米 | 2500 |  |  |  |
| 4 | HDPE双壁缠绕管胶圈 | 只 | 1000 |  |  |  |
| 5 | HDPE钢带波纹管 | 米 | 1500 |  |  |  |
| 6 | HDPE钢带波纹管胶圈 | 只 | 500 |  |  |  |
| 7 | HDPE双壁波纹管胶圈 | 只 | 500 |  |  |  |
| 8 | HDPE中空壁缠绕管 | 米 | 3000 |  |  |  |
| 9 | 非开挖工程用聚乙烯管材 | 米 | 500 |  |  |  |
| 合计 | | | | |  |  |

说明：1、分项报价总计价格必须与报价一览表一致。

2、所有价格均用人民币表示，单位为元。

3、如果不提供详细的分项报价表将被视为没有实质性响应采购要求。

4、供应商必须按采购人提供的采购清单对应栏目内容填写。

**五、营业执照**

**六、承诺函**

致： （采购人）：

我公司参与了贵单位组织的 （项目名称）的询价，在此郑重承诺：

1、在国内进行了工商注册，具有有效的企业营业执照，在人员、资金、设备等方面具备完成本项目采购需求的能力；

2、具有良好信誉及口碑，应依法纳税；

3、具有良好的财务状况；

4、具有完善的质量保证和售后服务体系；

5、具有良好的信誉，在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)网站企业未被列为失信被执行人、严重失信主体名单、拖欠农民工工资失信联合惩戒对象名单、重大税收违法失信主体；且企业及法定代表人在“中国裁判文书网” （https://wenshu.court.gov.cn）查询近三年无行贿犯罪记录；

6、在参加本招标活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录，没有因质量事故被限制投标或被有关部门进行处罚或通报批评。

我单位对以上承诺内容的真实性负责，若有虚假，愿意放弃本项目的中标资格，并赔偿因此给采购人及相关单位带来的直接或间接经济损失。

特此承诺。

供应商： （盖单位章）

法定代表人或授权代表： （签字）

日 期： 年 月 日