**采购考核表询价函**

1. **项目名称：采购考核表**
2. **项目概括：**

（1）为满足维修需求，需采购共2项材料；

（2）最高限价：2.8万元含13%增值税投标报价包括完成招标标的物全部内容的材料及其包装、运输、运杂保险、装卸、赶工费、购置税、售后服务、税金等一切费用。报价超过最高限价的为无效投标；

（3）供货期：9月16日前送到指定指点，质保两年；

（4）材料质量标准：详见附件。

**3、资格要求：**

（1）供应商必须具有有效的营业执照或事业单位法人证书；

（2）供应商本项目不接受联合体形式投标。

4、**验收标准：**

**货物运抵采购现场后，买、卖双方共同派人员验收。供货商在供货时须按招标人要求提供相关产品合格证、产品第三方检测报告、装箱送货单及需方要求的其他材料，买、卖双方对到货进行开箱验收，清点无误后，为合格标准。**供货过程中，采购人将会自行对投标产品随机抽样，送质量监督检验机构按国家标准要求进行质量检测（其中检测费用由中标人承担，请投标人自行考虑），以此作为判定合同货物质量是否合格的最终依据。供货产品一旦抽检不合格，需方将终止合同并退货，一切费用均由供货方承担。如供需双方在合同有效期内因质量问题发生争议时，以有权鉴定部门的质量鉴定结果为准。

**5、投标文件的递交**

1、投标文件密封递交的截止时间（投标截止时间，下同）为2025年 9月15日上午10:00前，投标单位需在此之前将投标文件邮寄或送达，逾期送达的不予接收。地点为：通州湾示范区政务中心向南300米，通州湾自来水公司三楼会议室。注：如为邮寄，须充分考虑邮件送达时间。

**6、评标办法：**一次性报价最低标价法。

**7、确定方式：**

**1、符合本项目资格要求的投标人须于2025年 9月14日17时前将有效的企业营业执照复印件和法定代表人授传委托书到招标人处报名，或将上述扫描件发送至以下邮箱455954248@qq.com报名，凡未按要求报名的，不得参与本项目的投标，其投标文件将被拒绝。报名地点：通州湾自来水公司三楼308室；**

**2、询价文件要求：**1、封面、2、询价响应投标函；3、授权委托书或法定代表人身份证明4、有效的企业法人营业执照（副本）复印件；

**3、付款方式**：材料运至指定地点，按实际供货数量乘以单价计算货款，验收合格且收到乙方提供的等额有效的13%增值税专用发票的30天内，甲方向乙方支付货款总金额的90%，质保期满且收到乙方提供的等额有效的13%增值税专用发票的30天内，向乙方支付剩余10%。

**8、联系方式**

招标单位名称：江苏通州湾自来水有限公司

地址：江苏省南通市通州湾江海联动开发示范区政务中心向南300米

联系人：罗女士

电话：0513-86931075 2025年 9月 11 日

**附件： 一、询价响应投标函**

（招标人名称） ：

1. 根据已收到的 项目的询价函，我单位将根据本项目询价函的规定，经研究询价函后，愿以人民币（大写） 元[¥(小写)　　　 元］的总价，按询价函的要求承包本次招标范围内的全部工作。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格／型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 1 | 电磁流量计 | DN500 | 只 | 1 |  |  | 带远传和压力 |
| 2 | 伸缩器 | DN500（10公斤） | 只 | 1 |  |  |
| 合计： | | | |  |  |  |

数量按时结算

贵单位的询价函和本文件将构成对贵方和我方都有约束力的合同文件。

投标人(盖公章及法人章)：

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章)：

**投标人联系方式： （必填）**

日期： 年 月 日

授权委托书或法定代表人身份证明

（一）授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改 项目投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本委托书签署之日起至投标有效期期满。

代理人无转委托权。

附：**法定代表人身份证彩色复印件或彩色扫描件及委托代理人身份证彩色复印件或彩色扫描件。**

投标人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

**注： 1、法定代表人和委托代理人必须在授权委托书上亲笔签名，不得使用印章、签名章或其他电子制版签名代替；**

**2、如果由投标人的法定代表人签署投标文件，则无须提交授权委托书。**

(二)法定代表人身份证明

投标人名称：

姓名：**(法定代表人亲笔签名)** 性别： 年龄： 职务：

系(投标人名称) 的法定代表人。

特此证明。

附：**法定代表人身份证彩色复印件或彩色扫描件。**

投标人：(盖单位章)

年 月 日

**注：法定代表人的签字必须是亲笔签名，不得使用印章、签名章或其他电子制版签名代替。**