### **询比采购文件**

### 一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购预算**  **（元）** | **资金来源** | **备注** |
| 林业有害生物检疫宣传栏 | 136000 | 财政预算资金 |  |

### 二、资格条件

无。

### 三、采购服务内容

制作检疫宣传栏200个，送货至巴南区23个镇街和4个国有林场。

1. 尺寸：总高250厘米，立柱2根（圆管，外径≥6.3厘米，管壁厚度≥0.12厘米），脚架（长≥30厘米），框架包边（宽5厘米，厚4厘米），宣传牌（长200厘米，高100厘米，厚度≥1.5厘米）。
2. 材质：立柱、脚架、框架包边为不锈钢，宣传牌为高密、防腐PVC板。
3. 质量要求：不锈钢焊接牢固，焊点规整；宣传板双面高清彩色喷绘。
4. 保质期：不锈钢部分保质期5年，宣传牌部分质保期2年。

**四、服务期**

自合同签订之日起90天。

**五、付款方式**

根据财政资金到账情况，项目服务完成验收后一次性付款。

### 六、联系方式

采购人：重庆市巴南区林业局

联系人：刘静

电 话：023-66296553

地 址：重庆市巴南区鱼洞街道巴县大道35号

### 七、其它有关规定

1、凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在重庆市政府采购云平台·网上竟采网上下载查看本项目需求文件以及变更公告等询比前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。

2、供应商须在平台上报名并按要求上传响应文件，未按要求提供的为无效供应商。

3、无论询比结果如何，供应商参与本项目的所有费用均由自行承担。

**八、评选方法**

最低价评审法。已入围评审的报价供应商，选择报价最低的成为成交供应商；未入围的报名供应商不参与评审。

注：供应商出现最低报价相同的情况，服务方案更优的供应商中标；供应商最低报价和服务方案均相同的情况，先投标的供应商中标。

### 九、其他

1、供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**十、供应商提交响应文件**

1、供应商线上报名、报价时需上传盖章后的电子文档一份。

2、采购人将以平台的线上资料作为评判依据。

3、供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

**供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

**报价函**

（采购人名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的询比采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询比。

1、愿意按照询比采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文档壹份。

3、我方承诺：本次询比的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询比采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询比采购过程中，我方若有违规行为，接受按照重庆市政府采购·云平台规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照询比结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

供应商名称（公章）：

年 月 日

1. **服务方案**

*服务方案（格式自定）*

**三、法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）（二选一）**

**法定代表人授权委托书**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

---------------------------------------------------------------------------

**法定代表人证明**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（结束）