询价函

各潜在供应商：

滇西应用技术大学傣医药学院近期将开展 2023年滇西应用技术大学傣医药学院财务信息化平台建设项目（一期） 采购工作，特邀请贵公司根据学院提供的报价文件要求，提交相关资料。

一、报价资料包括的内容

1.附件1：报价一览表

2.附件2：明细报价表

3.资质证明材料

3-1有效的三证合一营业执照副本复印件

3-2企业法定代表人身份证复印件

3-3企业法定代表人授权委托书、委托代理人身份证复印件（若委托）

二、报价资料要求

报价资料每页需加盖公章，装订成册后加盖骑缝章，一式三份，报价资料需用文件袋密封后加盖公章。

三、报价资料的递交截止时间及地点

1.报价资料递交截止时间：2023年12月10日17时0分。

2.报价资料递交地点：景洪市宣慰大道93号滇西应用技术大学傣医药学院514办公室

3.逾期送达的报价函，采购人不予受理。

四、采购内容：供应商报名成功后，经资格审核通过，由采购人提供项目相关资料和信息给供应商。

五、联系方式

采购单位：滇西应用技术大学傣医药学院

地 址：景洪市宣慰大道93号

联系人：方 刚

联系电话：13320488009

滇西应用技术大学傣医药学院

2023年12月5日

附件1：

报价一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 总 价（元） | 交 货 期 | 备 注 |
|  |  |  |  |
| 总价（大写）： | | | |

法定代表人或其授权代表（签字）：

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件2：**

采购明细报价表

**供应商名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **规格** | **单价** | **数量** | **合计** | | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  | |  |
| **4** |  |  |  |  |  | |  |
| **5** |  |  |  |  |  | |  |
| **6** |  |  |  |  |  | |  |
| **7** |  |  |  |  |  | |  |
| 总 计： | | | | |  |  | |

注：分项报价表可根据项目需求更改样式（可附图片）

法定代表人或其授权代表（签字）：

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日