2025年5月农药采购项目

品目二--噻霉酮等农药报价表

至：贵阳市菜篮子集团有限公司：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **园区** | **名称** | **剂型** | **规格** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **税率（%）** | **金额（元）** |
| **不含税** | **含税** |
| 清镇园区 | 1.5%噻霉酮 | 微乳剂 | 1000ml/瓶 | 11 | 瓶 |  |  |  |  |
| 清镇园区 | 3%中生菌素 | 可湿性粉剂 | 100g/袋 | 102 | 袋 |  |  |  |  |
| 清镇园区 | 687.5g/升氟菌霜霉威（银法利） | 悬浮剂 | 900ml/瓶 | 4 | 瓶 |  |  |  |  |
| 清镇园区 | 43%氟菌肟菌酯（露娜森） | 悬浮剂 | 500ml/瓶 | 8 | 瓶 |  |  |  |  |
| 榕江园区 | 10%吡丙醚 | 悬浮剂 | 100ml/瓶 | 10 | 瓶 |  |  |  |  |
| 榕江园区 | 22.4%螺虫乙酯 | 悬浮剂 | 100ml/瓶 | 10 | 瓶 |  |  |  |  |
| 息烽园区 | 60g/升乙基多杀菌素（艾绿士） | 悬浮剂 | 500ml/瓶 | 9 | 瓶 |  |  |  |  |
| 息烽园区 | 5%氨基寡糖素 | 水剂 | 1000ml/瓶 | 7 | 瓶 |  |  |  |  |

备注：报价含运

报价单位名称（加盖公章）：

联 系 人：

联系电话：

报价日期：

**响应承诺函**

我公司慎重作出以下承诺 ：

一、关于响应资格的承诺

（1） （被或未被）责令停业；

（2） （被或未被）暂停或取消执业资格；

（3）财产 （被或未被）接管或冻结；

（4）在响应过程中 （有或没有）弄虚作假、行贿或者其他违法违规行为。

二、针对服务技术要求和执行国家强制性标准的承诺

服务符合国家相关规程规范的要求，并严格执行国家强制性和指导性标准。

三、其他承诺

1、我单位是自己参加报价，如我单位成为最终成交人，则由我单位自己组织实施，不挂靠，不转包。如此承诺不实，则我单位自动放弃成交人资格。

2、如我单位参与报价的相关资料有弄虚作假情况，我单位将自动放弃成交人资格。

3、我方完全响应采购文件要求。

如上述承诺不实，将承担由此产生的全部责任。

响应人（全称并加盖公章）：

法定代表人或授权代表签字：

 日期： 年 月 日 **承诺函**

尊敬的采购人：

我司有幸参与贵司《贵阳市菜篮子集团有限公司2025年5月农药品目二--噻霉酮等农药采购项目》，我司对此作如下承诺：

我司在“信用中国 ”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询中未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。若存在违背本承诺的情况，我司自愿承担取消成交资格的全部责任及造成的一切法律责任及后果。

特此承诺声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日**法人授权委托书**

致贵阳市菜篮子集团有限公司：

 （供应商单位全称） 法定代表人 姓名 授权 被授权人姓名（身份证号码：）为本公司合法代理人，参加贵方组织的贵阳市菜篮子集团有限公司2025年5月农药品目二--噻霉酮等农药采购项目的招标活动，代表本公司处理招标投标活动中的一切事宜。

本授权委托书签章即生效，被委托人无转委托权。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代理人身份证复印件正面（身份证复印件需清晰可辨认） | 被授权人身份证复印件正面（身份证复印件需清晰可辨认） |
| 法定代理人身份证复印件反面（身份证复印件需清晰可辨认） | 被授权人身份证复印件反面（身份证复印件需清晰可辨认） |

注：身份证复印件如为粘贴的，须在身份证复印件与本页接缝处加盖公章。

法定代表人（签章）： 被授权代表签字：

投标人（公章）： 日期： 年 月 日

**法人代表身份证明**

致贵阳市菜篮子集团有限公司：

（投标单位全称） 法定代表人 姓名（身份证号码： ），参加贵方组织的贵阳市菜篮子集团有限公司2025年5月农药品目二--噻霉酮等农药采购项目的招标投标活动，代表本公司处理招标投标活动中的一切事宜。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面（身份证复印件需清晰可辨认） | 法定代表人身份证复印件反面（身份证复印件需清晰可辨认） |

注：身份证复印件如为粘贴的，须在身份证复印件与本页接缝处加盖公章。

 法定代表人（签章）：

 投标人（公章）：

 日期： 年 月 日

**营业执照等资料**