

## 工业和化实验室气体 项目询价邀请函

精华制药集团南通有限公司拟对 工业和化实验室气体 项目进行询价，诚邀符合本项目资格条件的合格供应商/技术服务商参加本次询价活动，具体事宜安排如下：

一、项目名称：工业和化实验室气体项目

二、项目编号：JHZYQT-20241211-1

二、项目内容：工业气体和化实验室用高纯气体的采购

三、报价人必须是具备相关资质的单位。资质要求：

1、气体类危险化学品生产（经营）许可证（包含：氮气、氢气、氧气、乙炔、氦气、氩气）；

2、营业执照；

3、具备一般纳税人资质；

4、有资质的专有车辆，能保证 48 小时内及时到货。

四、报价文件内容：

（1）资质文件包括但不限于：营业执照、生产（经营）许可证等；

（2）报价单或报价一览表；

（3）报价时，若报价方代表不是法定代表人，须提供法人代表授权书（附授权经办人身份证复印件）；

（4）报价单位认为要提交的其他材料（如有）。

（5）其他：\_\_\_\_\_

注：1、本询价为年度询价，无特殊情况，不得涨价。

2、报价资料须密封投递，否则视为无效报价；

3、报价资料内容不符合要求者则视为无效报价。

4、上述资料均需加盖单位公章，报价材料不退。提供的所有材料均需真实有效，若有造假，我公司有权随时取消报价资格或解除合同。

四、报价文件的递交接收

（1）报价文件递交，截止时间：2024 年 12 月 20 日 12 点 00 分整

（2）报价文件递交逾期则按无效报价处理。逾期送达的，不予受理。

（3）报送地点：南通市如东县洋口镇沿海经济开发区海滨三路 20 号

联系人：冯春良

电话：13852670318

五、报价有效期截止时间：2024年12月31日下午16:00。

六、本次询价为采购合同的要约邀请，不构成要约。

附：1、报价函

2、法人代表授权书

3、合同模版



附件 1

公司报价函

致：精华制药集团南通有限公司

规格	预估数量（瓶/40L）	充装压力（MPa）	单价（元/瓶）	备注
高纯氢气	25			电话通知送货
高纯空气	240			
高纯氮气	120			
高纯氧气	5			
高纯氦气	3			
高纯氩气	3			
乙炔	230			
氧气	250			
氙气	180			
纯氮	20			

质量标准和安全要求：国标质量报告和充装合格证，专车运输

1、 以上价格含税、含运费价格。

2、 结算方式和期限：货到票到、电汇结算。

报价单位（盖章）：

报价日期：

联系人：

联系电话：

附件 2、法定代表人授权书格式

法定代表人授权书

致：\_\_\_\_\_公司

本授权书声明：\_\_\_\_\_（报价人名称）在下面签字的\_\_\_\_\_（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的\_\_\_\_\_（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表人，就（项目名称）的响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日签字生效，有效期至响应文件失效期止，特此声明。

报价人（公章）：

报价人地址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字）：

职 务：

附：报价单位法定代表人及授权经办人身份证复印件

附件 3 合同模板

## 购 销 合 同

供方: \_\_\_\_\_ 合同编号: \_\_\_\_\_  
 需方: \_\_\_\_\_ 签订时间: 年 月 日

一、产品名称、商标、型号、厂家、数量、金额、供货时间

产品名称	牌号 商标	规格 型号	生产 厂家	计量 单位	数量	单价 (元)	总金额(元)	交(提)货 时间及数量
合计人民币金额(大写)							(注: 单价和总金额均含税)	

二、 质量要求、技术标准、供方对质量负责的条件和期限 \_\_\_\_\_

三、交(提)货地点、方式 \_\_\_\_\_

四、运输方式及到达站港和费用负担 \_\_\_\_\_

五、合理损耗及计算方法 \_\_\_\_\_

六、包装标准、包装物的供应与回收 \_\_\_\_\_

七、验收标准、方法及提出异议期限 \_\_\_\_\_

八、随机备品、配件、工具数量及供应办法 \_\_\_\_\_

九、结算方式及期限 \_\_\_\_\_

十、如需提供担保、另立合同担保书、作为本合同附件。

十一、合同纠纷解决及违约责任 合同执行中发生纠纷, 双方协商解决。协商无效时, 向原告方所在地法院起诉。违约方向守约方按合同总金额百分之二十支付违约金。

十二、其它约定事项 双方约定, 盖章确认后的合同扫描件、传真件与合同原件具有同等法律效力。

十三、需方应当将货款直接汇至供方指定的银行账户, 不得向供方业务人员个人付款。

供 方	需 方
单位名称(章):	单位名称(章):
单位地址:	单位地址:
法定代表人:	法定代表人:
委托代理人:	委托代理人:
开户银行:	开户银行:
帐号:	帐号:

邮政编码:	邮政编码:
电话:	电话:

有效期限 年 月 日至 年 月 日