

询价通知书

项目编号：绿化 2024015

项目名称：中型植保无人机采购

采 购 人：厦门市翔安市政集团绿化工程有限公司



第一章 报价邀请

我司以询价采购方式进行以下项目的采购，现欢迎国内合格供应商参加报价。

一、 采购编号：绿化 2024015

二、 项目名称：中型植保无人机采购

三、 采购内容、数量及主要技术规格：见后附“采购货物一览表”

四、 响应文件提交截止时间：2024 年 9 月 10 日上午 10：00 时。供应商应在截止时间前将响应文件提交到厦门市翔安区马巷镇企业总部二期莲亭路 845 号 408 室，逾期收到的或不符合规定的响应文件将被拒绝。响应文件应将报价文件单独密封并且加盖公章，待资格文件审核合格后再对报价文件进行评审。

五、 评审开始时间：2024 年 9 月 10 日上午 10：00 时。

六、 供应商对本次采购活动事项如有疑问的，请在响应文件提交截止时间 1 日之前，以信函或传真的形式与采购人联系。



第二章 项目内容及要求

第一节 要求

1 项目内容

本项目为中型植保无人机采购。

2 项目清单

物资名称	单位	数量	最高限价（含税）
中型植保无人机	台	1	70000 元

3 ★参数要求

3.1 喷洒药箱容积 $\geq 45\text{L}$;

3.2 重量（含电池） $\leq 62\text{kg}$;

3.3 最大起飞重量 $\geq 110\text{ kg}$;

3.4 电池总容量 $\geq 29000\text{mAh}$;

3.5 喷头数量 ≥ 4 个;

3.6 最大轴距 $\geq 2200\text{mm}$;

以上参数须提供有效的技术支持材料，包括官网截图及查询网址、产品手册等产品技术性能佐证资料，否则视为无效响应。

4 供货要求：

接到采购人通知后 2 日内完成供货。

5 验收条件及标准

5.1符合中华人民共和国有关标准；

5.2采购人根据询价文件、供应商的响应文件进行验收，验收现场若发现不合格产品，当场拒收不合格的产品。

5.3 供应商应提供原厂、正规渠道产品。合理使用期限内若发现所提供的产品为假冒伪劣、贴牌、组装等非正厂产品，成交供应商应调换合格产品或退还货款，并向采购人支付合同价的30%作为违约金。

6 售后服务要求

6.1 供应商应按照本采购项目特点提供长期良好的售后服务。

6.2 本设备产品整体免费保修壹年，质保期自验收合格之日起计算，质保期内成交供应商应免费提供因成交货物出现的各种质量问题或各种故障的技术服务和设备维修，免费提供零部件的更换。

第三节 报价要求

7 报价要求

7.1 在符合甲方要求的基础上，询价对象有提供增值税专用发票和增值税普通发票的，以采购成本价（增值税专用发票以不含税总价、增值税普通发票以发票全额）孰低为成交原则。报价人应根据自身情况在报价时注明增值税发票可开具的税率。

7.2 报价包含物资、运输、安装、售后服务以及可能漏项漏报等的一切费用。报价人报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在总报价中，不得再向采购人收取任何费用。

8 付款方式

经验收合格后，成交供应商提供全额有效增值税专用发票/普票，采购人在 10 个工作日内，且未出现质量问题，向供应商以银行转账方式支付总价款的 100%。

封面

响应文件

项 目 名 称： 中型植保无人机采购

采 购 编 号： 绿化 2024015

供应商名称： _____

日 期： _____

格式1 报价一览表

项目名称：_____

编号：_____

物资名称	数量	单位	单价（元）（含税/不含税）	金额（元）
总报价（不含税）：_____（小写）_____（大写）人民币				
（含税）：_____（小写）_____（大写）人民币				
交货期：				
若我方成交，将向采购人开具的正规增值税_____发票税率为_____。				
备注：总报价增值税专用发票以不含税总价、增值税普通发票以发票全额。				

供应商全称（加盖公章）：_____

报价代表签字：_____

日 期：_____

格式 2 资格审查表

序号	资格证明文件	说明
1	营业执照复印件	
2	法定代表人授权书原件	
3	其它证明文件	

上述证明材料为复印件的，应加盖供应商公章。

格式3 法定代表人授权书

致：（采购人）_____

（供应商全称）法定代表人_____授权（供应商代表姓名）为供应商代表，代表本公司参加贵司组织的_____项目（采购编号_____）采购活动，全权代表本公司处理采购过程的一切事宜，包括但不限于：（1）签署、澄清、补正、修改、撤回、提交响应文件；（2）签署并重新提交响应文件及报价；（3）签订合同和处理有关事宜。供应商代表在采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商代表无转委托。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

供应商代表：_____ 性别：_____ 身份证号：_____
单 位：_____ 部门：_____ 职务：_____
详细通讯地址：_____ 邮政编码：_____ 电话：_____

授权人

供应商（全称并加盖公章）：_____

法定代表人签章：_____

日 期：_____

被授权人

供应商代表签字：_____

日 期：_____

授权人身份证正反面复印件：

被授权人身份证正反面复印件：

