

安顺公路建设养护有限公司

2026年路面改善及提升工程

再生改性剂采购项目

询价采购响应 文件

报 价 人： (盖章)

法定代表人：

或委托代理人： (签字或盖章)

年 月 日

一、报价函

致：安顺公路建设养护有限公司：

贵公司采购文件已收悉，我单位认真阅知、理解并全面接受其各项要求，报价如下：

序号	采购项目	规格	单位	数量 (吨)	单价(元 /吨)	暂估总价 (元)	备 注
1	再生 改性 剂		吨	8			价格含开具13%增值税专用发票，含送到指定地点运输费。
合计							

备注：价格含13%增值税专业发票、含送到指定地点运输费
如贵单位接受我单位报价，本响应文件及贵单位邀请书将共同构成对我单位的约束，我单位将全面履行责任。

我单位理解贵单位不一定接受我单位报价，也无须向我单位解释不接受的原因。

报价单位：（签章）

年 月 日

二、法定代表人身份证明

报价人名称：

单 位 性 质：

地 址：

成 立 时 间：

经 营 期 限：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系_____的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

报价人：（盖章）

日 期：年 月 日

三、授权委托书

本人_____（姓名）系_____（报价人名称）的法定代表人，现委托本单位人员_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 G320线K2277+000-K2295+919段灾害防治工程再生改性剂 采购项目报价文件、签订合同和处理有关事宜等，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件

报 价 人：	（盖单位章）
法定代表人：	（签字或盖章）
身份证号码：	
委托代理人：	（签字）
身份证号码：	

年 月 日

四、资格审查资料

报价人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真	/		邮箱	/	
法人代表	姓名		职称		电话	
成立时间						
企业资质等级						
营业执照号						
注册资金						
经营范围备注						

备注：本表后应附已年检营业执照副本、相关资质证书副本等复印件。

