**都江堰光明光电材料有限责任公司**

**Dujiangyan Guangmingguangdian Material Co.,Ltd**

**地址：四川省都江堰市蒲阳镇光泰路10号 邮编：610830**

**电话（TEL）：028-85293169**

**询价采购书**

**供应商：**

都江堰光明光电材料有限责任公司就2025年药品组织询价采购，报价函截止回函时间：**2025年3 月30日**，欢迎贵司前来报价。

**一、企业基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业全称（填写并盖章） | | | 详细地址 | | | 法人代表 |
|  | | |  | | |  |
| 业务联系人 |  | | | 联系电话 |  | |
| 取得资质情况 | |  | | | | |
| 主要业绩 | |  | | | | |

**二、产品报价**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价 |
| 1 | 风油精 | 3ml/盒 | 1 | 盒 |  |
| 2 | 清凉油 | 3g/个 | 1 | 个 |  |
| 3 | 双氧水 | 100ml/瓶 | 1 | 瓶 |  |
| 4 | 消毒酒精 | 100ml/瓶 | 1 | 瓶 |  |
| 5 | 弹性创可贴 | 20片/盒 | 1 | 盒 |  |
| 6 | 云南白药创可贴 | 1盒 | 1 | 盒 |  |
| 7 | 藿香正气液 | 10ml\*10支/盒 | 1 | 盒 |  |
| 8 | 藿香正气液 | 10ml\*5支/盒 | 1 | 盒 |  |
| 9 | 倍润烧烫伤药 | 30g/支 | 1 | 支 |  |
| 10 | 医用棉签 |  | 1 | 袋 |  |
| 11 | 纱布 | 8\*600 |  |  |  |
| 12 | 透气胶布 | 1.25\*910 |  |  |  |
| 1. 产品质量符合国家及行业标准。 2. 报价含增值税发票 | | | | | |

三、投标单位需符合天眼查（企业信息）：实缴资本、参保人数、注册地址，显示不能为“-”或“0”。

四、我公司将以价格、产品质量等确定供应商，最终以实际订单交货量进行结算。

五、付款条件及方式：🞎A.货到验收合格后三个月滚动付款；

🞎B.其他： 。

六、贵单位希望价格变化方式：🞎A.双方协商；🞎B.供方通知；🞎C.需方定价

七、订单确定方式：希望提前　　　　天确认需方要货。

八、违约承诺： 🞎A.同意； 🞎B.不同意

a.按时发货到需方公司，因货物延期而影响生产的，承担相应责任。

b.发现货物质量问题，及时更换。造成经济损失的，按实际损失金额赔付。

九、报价文件要求

（一）报价投标文件要求：可按本询价采购书直接填写，也可自行设计格式，但内容需涵盖完整。

（二）投标文件投递：请将投标文件密封，附一份营业执照复印件盖鲜章，联系人非法定代表人的，另需附一份法人授权委托书。外包装上要注明：**都江堰光明光电 2025年度药品采购 报价资料、报价单位名称（盖公章）和贴有“开标时才能启封”的密封条。**于**2025年3 月30日**前寄回到（或送达）：都江堰光明光电材料有限责任公司财务部，收件人：邓建国，电话：028-87117177。公司地址：四川省都江堰市蒲阳镇光泰路10号。

（三）主要业绩可根据实际情况填写，**企业全称、报价单位、和骑缝三个地方需加盖公章（或合同章）**。

（四）业务情况咨询人：王先生，联系电话：13980845693。

都江堰光明光电材料有限责任公司

2025年3月20日