附件1

泉港区2025年红火蚁防治药物采购报价单

泉港区农业农村和水务局：

以下为我公司红火蚁防治药物的报价。

报价单位：

报价产品：红火蚁防治药物

技术参数：0.6%高效氯氰菊酯粉剂

报价（包括税费、运费、装卸费）： 元/吨

联系人： ；联系方式： 。

 报价单位（盖章）：

 年 月 日

附件2

法定代表人授权委托书

致： （采购人）

 （供应商名称）系中华人民共和国境内合法企业（单位），特授权 代表我单位全权办理针对 （项目名称）的报价事宜，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签名的所有文件负全部责任。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效，本授权书的有效期自投标开始至合同履行完毕止。

被授权人无权转委托。

被授权人情况：

姓名：

身份证号码：

通讯地址：

联系电话：

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附件3

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定承诺函

致： （采购人）

我单位参加 （项目名称）的采购活动，现郑重做出承诺如下：

我单位满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的[财务会计制度](http://baike.baidu.com/view/4427954.htm)；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 泉港区农业农村和水务局 2025年5月28日印发 |