**江苏食品药品职业技术学院**

**液体低温蒸馏设备采购项目**

**询价文件**

**江苏食品药品职业技术学院**

**2024年11月**

江苏食品药品职业技术学院酒文化与烹饪艺术研究院因酿酒研究需要，拟采购一套液体低温蒸馏设备，预算5万元。现对该项目进行询价，欢迎潜在供应商前来参与，具体要求如下：

一、资质要求：

具有本次采购货物的生产及相关服务的独立完成能力，其营业执照须有生产或销售的经营范围。

二、项目需求

1、技术参数

（1）材质：304不锈钢；

（2）容量：≥500 L；

（3）内板材厚度：≥4.0 mm；

（4）夹套厚度：≥2.0 mm；

（5）外包厚度：≥2.0 mm；

（6）换热面积：≥10 m2；

（7）最低出酒温度：≤45℃；

（8）可实时检测数据类型：酒精度、温度、压力；

（9）设备要求：成套设备，即包含蒸馏釜、换热器、真空装置、冷却装置、控制柜等。

2、交货时间及地点：

（1）交货时间：2024年12月30日前，全部制作完成并按要求打包运抵指定地点。如未按期交付，校方有权终止合同。

（2）交货地点：江苏食品药品职业技术学院酒文化与烹饪艺术研究院。

3、报价要求：报价应包括税金、运输等所有费用。规格、要求要响应询价文件的采购需求。各项目必须填写完整。报价单必须加盖单位公章，法人代表或委托授权人签字。

三、响应文件组成：

1、营业执照副本（必须有，复印件加盖公章）；

2、对公账户证明（必须有，原件加盖公章）；

3、法人授权委托书（非法人参加，则必须有，原件加盖公章）；

4、法人身份证（复印件加盖公章）；

5、被委托人身份证（非法人参加，则必须有，复印件加盖公章）；

6、报价单（原件加盖公章）；

7、所投产品的技术参数或产品说明书等资料；

**注：响应文件必须按以上顺序装订。**

**四、无效的文件**

1、超时送达；

2、响应文件未密封；

3、响应文件未按规定加盖本单位印章；

4、参加询价的授权代表未能对疑点给予澄清，视作自动弃权；

5、其它不符合询价文件要求的内容。

**五、响应文件接收截止时间： 2024年11月20日17:00（北京时间）(如收件时间超过递交截止时间，以快递寄出时间为准）。**

**六、响应文件开启时间：2024年11月22日上午10:30。**

**七、项目完成时间：2024年12月31日前，如未按期交付，校方有权终止合同。**

**八、响应文件接受部门**

**江苏食品药品职业技术学院酒文化与烹饪艺术研究院**。响应人请于规定时间内，将响应文件（要求正本一份，副本二份）用文件袋（**在文件袋封面上写明参与询价项目、联系电话、联系人**）封口，并在封口处盖上单位公章后，送达响应文件接收部门。

**邮寄地址及联系人：淮安市大学城枚乘东路4号 江苏食品药品职业技术学院酒文化与烹饪艺术研究院 张老师（收） 电话：15152387666**

**九、付款方式**

合同履约完成并经甲方验收合格后，甲方付至合同款的100%。

十、评判原则

本次询价遵循优先低价中标，综合考虑产品质量。

十一、其它说明

1、响应人一旦参与询价即表示完全同意并理解本询价公告内容；

2、响应文件一律不退，请响应人自留底稿；

3、经本院研究确定中标单位后，对其它未中标单位将不予通知（可以来电咨询），未中标的原因不予解释；

4、参与询价单位向江苏食品药品职业技术学院提交响应文件，即表明响应我院公告文件中的各项规定；

5、接到中标通知后中标单位必须在三个工作日内前来我院签订合同，若发生中标商拒绝按规定时间签订合同，我院将其视作该中标商放弃此次中标权，我院有权决定第二中标单位中标；

6、询价所发生的一切费用均由响应人承担，包括响应文件的编制、文件递送等费用；

7、本文件有不明确之处，与江苏食品药品职业技术学院酒文化与烹饪艺术研究院联系；

地址：江苏省淮安市高教园区枚乘东路4号，邮编：223003，联系电话：0517-87088269。

**十二、本标书的解释权归江苏食品药品职业技术学院酒文化与烹饪艺术研究院。**

江苏食品药品职业技术学院

2024年11月15日

附件一：授权委托书格式

 **授 权 委 托 书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（企业）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）为我单位代理人。

代理人根据授权，以我单位名义参加江苏食品药品职业技术学院液体低温蒸馏设备采购项目询价活动。代理人进行的签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改的响应文件，参与询价、合同谈判、签订合同和处理其他有关事宜，其法律后果由我单位承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

企业： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

委托代理人： （签字）

年 月 日

附件二：报价单

江苏食品药品职业技术学院液体低温蒸馏设备采购项目报价单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **参数** | **单位** | **数量** | **单价****（元）** | **合计****（元）** |
| 1 | 江苏食品药品职业技术学院液体低温蒸馏设备采购 |  | 套 | 1 |  |  |
| 总计 | ￥： （大写） |
| 备注：1、本报价包含税费、运输费、打包费、人工费、印刷费等一切费用。 |

单位名称（加盖公章）

年 月 日

联系人：

联系电话：

附件三：对公账户证明

**公司账户证明**

**致：江苏食品药品职业技术学院**

我公司对公账户信息如下：

**开户名称：**

**开户银行：**

**账 户 号：**

如我公司中标，将来往来款项结算请贵校将款项按以上账户支付，特此证明！

单位名称：

日期：年月日