浙江大学国际联合学院（海宁国际校区）

2025年教室隔热膜项目

询价文件

2025年4月

第一部分 邀请书

:

浙江大学国际联合学院（海宁国际校区）（以下简称“询价单位”）拟采购2025年教室隔热膜项目，特邀请贵公司参与本项目询价。

询价单位不负担报价单位在准备和递交标书等投标过程中发生的任何费用。

受邀单位在收到询价单位发出的邀请书后，请立即以邮件或书面形式予以确认；如中途退出投标的，也请尽快以邮件或书面形式通知我们，谢谢合作。

浙江大学国际联合学院（海宁国际校区）

日期： 年 月 日

第二部分 报价须知

**一、项目概况**

由于2025年校区教室教学环境提升需要，需采购一批隔热膜，采购金额不超过34000元。

**二、项目需求**

**（一）采购要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 参数 | |
| 1 | 材料 | 进口基材 |
| 2 | 透光率 | 72.3% |
| 3 | 工艺 | 夹层复合 |
| 4 | 隔热率(950nm) | 92.1% |
| 5 | 隔热率（1400nm) | 97.5% |
| 6 | 厚度 | 2mil |
| 7 | 紫外线阻隔率 | 100% |
| 8 | 隔热方式 | 纳米陶瓷吸热 |
| 9 | 质保期 | 6年及以上 |

**注.如有同类项目经验，请在投标文件中附上项目合同复印件。**

**（二）质量保证及售后**

隔热膜张贴后自需方验收合格之日起，质保期为六年及以上。保修期满后，供方仍提供维修服务（付费）。供方保证有充足的备件，保证提供的所有隔热膜无假冒伪劣产品。

**（三）付款方式**

隔热膜张贴完成后经需方验收合格后，供方向需方开具符合需方要求的发票，需方在收到发票后在30个工作日内支付货款。

**三、报价文件要求**

1、报价单位应根据询价单位需求编制报价文件，文件格式及要求参考第三部分。

2、报价单位应提供盖有公章的报价文件。

3、报价文件编制完成后，请于2025年4月30日前发送电子扫描件提交至询价单位邮箱zhaolv@intl.zju.edu.cn。

**四、联系方式**

1、地点：浙江省海宁市海州东路718号浙江大学国际校区行政楼203；

2、邮编：314400

3、电话：0571-87572117

4、联系人：吕昭

第三部分 报价文件格式

封面

**正本或副本**

（报价单位名称）

**响 应 文 件**

项目名称：浙江大学国际联合学院(海宁国际校区)2025年教室隔热膜采购

报价单位名称（盖章）：

报价单位地址：

授权代表签字：

日期： 年 月 日

**报价表**

金额单位：人民币 元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 教室房间编号 | 面积㎡ | 型号 | 单价 | 总价 |
| 1 | A201/202 | 17.9 | CF70 |  |  |
| 2 | A204/205 | 3.2 |  |  |
| 7.0 |  |  |
| 2.9 |  |  |
| 6.4 |  |  |
| 3 | A208 | 9.6 |  |  |
| 4 | A210 | 9.6 |  |  |
| 5 | A230/232 | 9.6 |  |  |
| 6 | A233/235 | 12.0 |  |  |
| 7 | A234 | 9.6 |  |  |
| 8 | A236 | 9.6 |  |  |
| 9 | A238 | 9.6 |  |  |
| 10 | A301/302 | 17.9 |  |  |
| 11 | A304/305 | 3.2 |  |  |
| 7.0 |  |  |
| 2.9 |  |  |
| 6.4 |  |  |
| 12 | A308 | 9.6 |  |  |
| 13 | A310 | 9.6 |  |  |
| 14 | A327/328 | 9.6 |  |  |
| 15 | A329 | 9.6 |  |  |
| 16 | A330 | 9.6 |  |  |
| 17 | A331 | 9.6 |  |  |
| 18 | A332/333 | 12.0 |  |  |
| 19 | A401/402 | 17.9 |  |  |
| 20 | A404/405 | 3.2 |  |  |
| 7.0 |  |  |
| 2.9 |  |  |
| 6.4 |  |  |
| 21 | A408 | 9.6 |  |  |
| 22 | A410 | 9.6 |  |  |
| 23 | A421/422 | 9.6 |  |  |
| 24 | A423 | 9.6 |  |  |
| 25 | A424 | 9.6 |  |  |
| 26 | A425 | 9.6 |  |  |
| 27 | A426/427 | 12.0 |  |  |
| 总计 |  | 321 |  |  |  |
| **总价** 金额大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

（此页无正文）

报价单位名称（盖章）：

授权代表签字：

日期： 年 月 日

**技术偏离表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **需求概述** | **需求详细描述** | **响应规格** | **是否偏离**  **（详细说明）** |
| 技术需求 | 满足采购需求中关于隔热膜的品牌及规格需求 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明：**

**1、逐项按照询价文件要求填写响应规格。**

**2、偏离说明是指对询价文件要求存在不同之处的解释说明。偏离系指：正偏离（高于招标要求）、负偏离（低于招标要求）、无偏离（满足招标要求）。**

**3、如不填写或填写不全或未如实填写，自行承担响应风险。**

报价单位名称（盖章）：

授权代表签字：

日期：  年 月 日

**商务偏离表**

项目名称：XXX

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **磋商文件要求** | **响应规格** | **是否偏离**  **（详细说明）** |
| 质量保证及售后 | 隔热膜张贴后自需方验收合格之日起，质保期为拾年。保修期满后，供方仍提供维修服务（付费）。供方保证有充足的备件，保证提供的所有隔热膜无假冒伪劣产品。 |  |  |
| 付款条件 | 隔热膜张贴完成后经需方验收合格后，供方向需方开具符合需方要求的增值税发票，需方收到发票后在30个工作日内支付货款。 |  |  |

**说明：**

**1、逐项按照询价文件要求填写响应规格。**

**2、偏离说明是指对询价文件要求存在不同之处的解释说明。偏离系指：正偏离（高于招标要求）、负偏离（低于招标要求）、无偏离（满足招标要求）。**

**3、如不填写或填写不全或未如实填写，自行承担响应风险。**

报价单位名称（盖章）：

授权代表签字：

日期：  年 月 日

**报价单位一般情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 企业名称： | | |
| 2 | 总部地址： | | |
| 3 | 当地代表处地址： | | |
| 4 | 电话： | | 联系人： |
| 5 | 传真： | | 电子信箱： |
| 6 | 注册地： | | 注册年份： |
| 7 | 公司的资质等级（请附上有关证书的复印件） | | |
| 8 | 公司（是否通过，何种）质量保证体系认证（如通过请附相关证书复印件，提供认证机构年审监督报告） | | |
| 9 | 作为承包人经历年数 |  | |
| 10 | 其他需要说明的情况 |  | |

**说明：所有报价单位都须填写此表。**

报价单位名称（盖章）：

授权代表签字：

日期：  年 月 日

**法定代表人资格证明书**

致: 浙江大学国际联合学院(海宁国际校区)：

我 （姓名）系 （报价单位名称）的法定代表人，身份证号： 。

特此证明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证：  复印件粘贴处 |

报价单位名称（盖章）：

授权代表签字：

日期：  年 月 日