农村集体采购项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目基本信息 | | | | | | | | | |
| 乡镇（街道） | | | 承紫河乡 | 村（社区） | 先锋村 | | 组别 | |  |
| 项目名称 | | | 密山市承紫先锋村经济合作社风化料采购项目 | | | | | | |
| 项目类别 | | | ☑物资 □社会服务 □工程建设 | | | | | | |
| 项目编号 | | |  | 登记日期 | 2025.6.27 | | | | |
| 项目联系人 | | | 朴树成 | 联系方式 | 18346737222 | | | | |
| 项目类型 | | | □一事一议 □小型工程 □环境整治 □沼气建设  □扶贫项目 □退耕还林 □河道清淤 □危房修缮 ☑其它 | | | | | | |
| 采购单位 | | | 密山市承紫河乡承紫河村经济合作社 | | | | | | |
| 法定代表人 | | | 朴树成 | | | | | | |
| 预算总额(元) | | | 147125 | 资金来源 | □财政拨款 □农民自筹  ☑自主资金 □社会资本投入  □社会捐赠 □其他 | | | | |
| 物资类  项目描述 | | | 1. 交货期：成交公示3天后三日内签订合同，合同签订后10日内送货   2.采购内容：风化料2675立方米  3.付款方式：合同签订后，货到现场并经采购人验收合格后，一次性支付合同金额100%价款。（成交供应商须提供增值税普通发票）  4.供应商资质要求：4.1意向供应商须具有资格，具备有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或统一社会信用代码的营业执照（提供原件），并在人员、设备、资金等方面具有相应的履约能力。4.2本项目要求与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一标段或者未划分标段的同一项目  5.货物的详细规格参数：2675立方米风化料，控制单价55元/立方米，风化料含土量不得超过20%，石块含量比例不得低于80%，石块直径在20cm以上的不少于50%；风化料由成交供应商自行完成装卸运输。 | | | | | | |
| 补充说明 | | | 阶梯金额为1000元 | | | | | | |
| 标段情况 | | | | | | | | | |
| 编号 | 标段概况 | | | 交易方式 | 预算  （元） | | | 保证金  （元） | |
| 1 | 农田路砂石采购及铺设项目 | | | 竞价 | 147125 | | | 20000 | |
| 资金落实情况 | | | 已全部落实 | | | | | | |
| 村务监督委或村集体监事会意见 | | 签名：  盖章：  年 月 日 | | 村委会或村集体经济组织意见 | | 签名：  盖章：  年 月 日 | | | |
| 乡镇（街道）  意见 | | 签名：  盖章：  年 月 日 | | 农村产权交易  机构意见 | | 签名：  盖章：  年 月 日 | | | |

注：a、村集体成员代表讨论决议记录及签名单独附件（如年初制定的预算包括该项目详细内容及会议照片资料）；b、各地实行农村集体产权改革后，出台了相关管理制度，对村集体项目处置实行报备管理，应注明已报备字样，乡镇（街道）可以不进行项目审批。

农村集体采购项目采购人承诺书

黑龙江 农村产权交易（服务）中心：

我方委托贵中心意向采购风化料采购 项目，编号为 ，按照公开、公平、公正、诚实的原则，我方作出如下承诺：

一、本次采购是我方真实意愿表示，所提交材料内容不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，我方对其真实性、完整性、合法性、有效性承担相应的法律责任。

二、我方拟采购项目已履行了规范的民主决策程序及相应的审批手续。

三、我方充分了解、接受信息发布的全部内容和要求，并认真考虑了不可预计的各项风险因素，愿意承担可能存在的一切交易风险。

四、我方将积极配合交易机构，按照要求履行我方义务，遵守有关法律法规，遵守相关交易规则。

我方保证遵守以上承诺，如违反上述承诺或有违规行为，给交易相关方造成损失的，我方愿意承担法律责任及相应的经济赔偿责任。

采购人（签名/盖章）：

2025年6月 27日

农村集体采购项目授权委托书

黑龙江 农村产权交易（服务）中心：

委托事项 风化料采购项目 。

委托有效期： 2025 年 6月 27 日至 年 月 日。

（后附委托单位执照、委托单位法定代表人身份证复印件及受托人身份证复印件，并加盖公章）

委 托 方：签名/盖章 受 托 人：签名/盖章

证件类型： 证件类型：

证件号码： 证件号码：

联系电话： 联系电话：

年 月 日 年 月 日