

深圳海吉星国际水产品运营管理有限公司

关于海吉星国际水产品物流园开业活动文化衫采购的询价函

我司拟聘请具备良好信誉、履约能力及供货能力的专业文化衫供应商，开展海吉星国际水产品物流园开业活动文化衫统一采购工作。本次采用询价方式确定文化衫供应商，凡参与本次报价的单位，即视为完全认可本询价函全部条款，并已将询价函内全部要求、风险、配套义务综合考量纳入自身报价。相关事宜函告如下：

一、采购内容：

本次采购为海吉星国际水产品物流园开业活动专用文化衫，包含成人多尺码 T 恤文化衫（领导款、员工款，按需分配），要求整体视觉风格统一，面料兼顾穿着舒适性、耐磨耐洗，适配开业现场人员统一着装使用。文化衫需包含主面料生产、LOGO 及主题图案印刷、裁剪缝制、包装分拣、送货至我司指定园区地点等全部工作内容。

本次计划采购员工款文化衫 900 件、领导款文化衫 150 件，共计 1050 件，最终数量以开业活动实际需求为准。（供应商需另按实际采购总量的 2%-3% 免费提供员工款备用文化衫，共计 21 件，用于后续因产品瑕疵、质量问题或其他非人为原因导致的更换，不另行收取费用。）

文化衫需结合公司及园区开业活动整体形象进行统一

设计及定制，具体款式、面料、颜色、LOGO 及相关视觉元素根据开业活动实际需求确定。

二、预算控制金额

采购控制价：人民币壹拾伍万元整（¥150,000.00），超出控制价作废标处理。

三、服务期限：

30 天。

四、结算方式

本采购项目采用总价报价，拟签订总价包干合同。

五、供应商需提供资料如下：

1. 需提供合法、有效的营业执照（复印件）；
2. 响应报价单、供应商基本情况表（参考附件 2、附件 3 的模板）；
3. 提供详细的报价单，需对照附件 1《海吉星水产品物流园开业活动文化衫采购清单》逐项列明产品类别、单位、数量、单价、总价，并附上对应产品的实物图片以供参考；
4. 类似项目成功案例简介（此项不作为强制要求，如有可提供）；
5. 报价人认为需要提供的其他资料；

上述材料均密封并加盖公章。所有报价文件一式两份，并清晰注明“正本”和“副本”。正本与副本内容应完全一致，如出现不一致，以正本为准。

供应商在开标结束后，将全套盖章版文件（正本）的扫描件（PDF 格式）发送至指定邮箱：[2253911839@qq.com]。电子文件命名格式统一为：“[供应商全称]-海吉星国际水产品物流园开业活动文化衫采购报价文件”。

六、成交原则：

受邀报价单位三家，采用一次性报价方式，根据符合采购要求且报价最低的原则确定中选设计单位。

七、报价方式：

受邀单位应在接到本询价函 5 个自然日内进行报价，报价截止时间以阳光采购平台公示公告为准。

八、联系方式：

（一）采购人：深圳海吉星国际水产品运营管理有限公司

（二）联系人：蔡书逸

（三）联系电话：15528255968

（四）邮寄地址：深圳市龙岗区平湖街道海吉星电商大厦 509 室

附件：1、海吉星水产品物流园开业活动文化衫采购清单

2、响应报价单模板

3、供应商基本情况表

深圳海吉星国际水产品运营管理有限公司

2026 年 9 月 29 日



附件 1:

海吉星水产品物流园开业活动

文化衫采购清单

序号	类别	单位	采购数量(件)	单件报价(元/件)	总价(元)
1	员工款文化衫	件	900		
2	领导款文化衫	件	150		
合计			1050 件		

附件 2:

响应报价单

项目名称: 海吉星国际水产品物流园开业活动文化衫采购

供应商名称	响应报价 (含税)	税率	响应报价 (不含税)

法定代表人或法定代表人授权代表(签字):

响应设计单位名称(盖章):

日期: 年 月 日

附件 3:

供应商基本情况表

项目名称					
投标(响应) 供应商		供应商统一社 会信用代码			
投标(响应) 供应商相关人员情况					
序号	职务	姓名	身份证号码	劳动合同 关系单位	缴纳社会 保险单位
1	法定代表人/单位负责 人/主要经营负责人				
2	项目投标授权代表人				
3	项目负责人				
4	主要技术人员				
5	投标文件编制人员				
说明: 同一职务有多人担任(如主要技术人员), 应分行填写。					
投标(响应) 供应商关联关系情况					
序号	关联关系类型	关联主体名称	备注		
1	控股股东		指出资额(或持有股份)占投标(响 应)供应商资本总额(或股本总额) 50%以上的股东, 以及出资额(或 持有股份)的比例虽然不足 50%, 但依其出资额(或持有股份)所享 有的表决权已足以对投标(响应) 供应商股东会(或股东大会)的决 议产生重要影响的股东。		
2	管理关系		指对投标(响应) 供应商不具有出 资持股关系, 但对其存在管理关系 的主体。		
说明: 同一关联关系类型有多个主体的, 应分行填写。					

注: 1. 项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员需

另附近 3 个月（连续且自投标截止之日倒推 3 个月）的社保缴纳记录证明。社保缴纳单位应为投标人单位，特殊情况（如退休返聘、外籍员工等）需提供相关证明材料。社保缴纳记录应为投标人注册所在地社会保障部门出具的社保缴纳记录证明文件，并包含养老保险和医疗保险等主要险种。

2. 项目投标授权代表人应补充法定代表人授权文件。

投标（响应）供应商声明：

1. 投标（响应）供应商填写内容与事实不符的，招标人有权取消其投标资格、否决投标或解除合同，并依法追究其法律责任。
2. 投标（响应）供应商存在围标串标行为的，将被列入招标人采购失信名单。
3. 本情况表自签署之日起生效，适用于本次招采活动及后续合同履行阶段。

填表单位：（加盖单位公章）

年 月 日