

# 伊川县财政局文件

伊财〔2021〕35号

## 伊川县财政局 关于进一步规范政府采购管理工作的通知

县直各部门、各单位、各乡镇人民政府（街道办）：

为进一步规范政府采购行为，提高政府采购公信力，全面提升我县政府采购营商环境水平，根据《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《财政部关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》，现就进一步规范政府采购管理工作有关事项通知如下：

### 一、严格采购范围

全县各级国家机关、事业单位和团体组织（以下简称采购人），使用纳入预算管理的财政性资金采购集中采购目录以内的或者采购限额标准以上的货物、工程和服务应当纳入政府采

购。应当实行政府采购而未依法实施政府采购的项目,财政部门不予办理政府采购备案手续,并依法给予行政处罚。使用财政性资金的工程项目应当依法进行政府采购计划备案和合同备案,未备案的依法给予行政处罚。

同时,要防止随意扩大政府采购实施范围,对于补贴(以奖代补)给企业、居民的政策性财政资金,采购人不能作为采购主体代替企业、居民实施政府采购。

## **二、明确采购预算审批职责**

政府采购计划备案前应当确定采购预算金额。属于预算评审范围的政府采购项目,应当先进行预算评审并根据预算评审结论确定预算金额,再实施政府采购计划备案。不属于预算评审范围的政府采购项目,采购人应当对采购标的的市场技术或者服务水平、供应、价格等情况进行市场调查,根据调查情况、资产配置标准等科学、合理地确定采购需求,进行价格测算。财政部门预算管理科室根据预算评审结论或采购人价格测算结果审批预算金额,采购人要根据经批准的采购预算实施政府采购计划备案。

## **三、严格采购方式变更审批程序**

全县各级采购人采购货物或者服务达到公开招标数额标准应当采用招标方式,因特殊情况需要采用公开招标以外采购方式的,招标采购废标后重新组织招标需采取其他方式采购的,以

及采购进口产品的,应当报县财政局审核后报市财政局批准后实施政府采购计划备案。采购人采购工程达到公开招标数额标准应当采用招标方式,因特殊情况需要采用非招标方式采购的,应当报项目审批核准部门同意后实施政府采购计划备案。

#### **四、规范履约保证金制度**

在政府采购项目全面免除投标保证金、免收标书费用、不得收取质量保证金的基础上。鼓励采购人根据项目特点、供应商信用等情况免收履约保证金,切实降低企业经营成本。确因项目需要收取履约保证金的,应以支票、汇票、本票、保函等非现金形式收取,且收取金额不得超过政府采购合同金额的3%。未在采购文件中明确要求提交履约保证金的,事后不得要求提交。采购人不得以供应商事先缴纳履约保证金作为签订合同的条件,并应在供应商履行完合同约定义务事项且无合同纠纷后2个工作日内从原渠道退还履约保证金,逾期未退还按合同约定承担相应责任。

#### **五、建立预付款保函制度**

鼓励采购人结合项目实际和供应商信用情况,在签订合同后即预付一定比例的合同款项给中标(成交)供应商,作为供应商启动或周转资金,减轻企业资金压力。原则上预付款比例不低于合同金额的30%。为保证财政资金安全,采购人支付供应商预付款的,应要求供应商提供与预付款等额的担保函。

## **六、加强采购合同管理**

采购人要将合同签订法律风险控制关口前移，在签订政府采购合同前应当通过合法性审查和公平竞争性审查。进一步提高政府采购工作效率，及时发布采购结果。原则上采购人应在评标结束之日起1个工作日内确定采购结果，对中标（成交）供应商发出中标（成交）通知书，并同时指定媒体上公告中标（成交）结果。加快合同签订和合同备案进度，原则上采购人应在中标（成交）通知书发出之日起2个工作日内，与中标（成交）供应商签订政府采购合同；采购人应自签订政府采购合同之日起2个工作日内报财政部门备案。

## **七、提高资金支付效率**

采购人要加快资金支付进度，切实保障供应商款项支付。对于满足合同约定支付条件的，采购人应当自收到发票后5个工作日内将资金支付到合同约定的供应商账户，不得以机构变动、人员更替、政策调整等为由延迟付款，不得将采购文件和合同中未规定的义务作为向供应商付款的条件。对于长期服务类项目，采购人应当提高合同款项的支付频次，原则上按月据实支付。

## **八、明确代理权责**

采购人委托代理机构组织采购的，应当综合考虑项目特点、代理机构的执业能力和信用情况、代理费等情况自主择优

选择. 采购人应当与代理机构签订委托代理协议, 明确采购代理范围、权限、期限、档案保存、代理费用收取方式及标准、协议解除及终止、违约责任等具体事项, 约定双方权利义务。采购人对委托代理项目负有主体责任, 代理机构必须按照委托代理协议开展政府采购业务, 不得超越代理权限. 采购人不得将确认采购文件、推荐供应商、确认评审报告等法定职责委托代理机构行使。

采购人应当合理确定代理费支付标准 , 具体标准可参考《洛阳市财政局关于进一步规范政府采购代理机构和评审专家管理的通知》(洛财购〔2019〕3号) 中代理费支付标准. 代理费由中标 ( 成交) 供应商支付的, 供应商报价应当包含代理费用并予以明确。代理机构或采购人组织的分散采购项目应当进入公共资源交易中心交易。

## **九、及时完整公开政府采购信息**

各单位应按照政府采购相关法律法规认真做好政府采购信息公开工作, 实现政府采购项目的全过程信息公开。采购预算、采购需求、采购意向、采购公告、结果公告、合同公告、履约验收等信息, 应当依法依规按照时间节点要求在伊川县政府采购网 (<http://yichuan.hngp.gov.cn/>) 公开发布。为扩大信息发布渠道, 可同时在公共资源交易平台、单位门户网站等渠道发布, 但发布的内容、日期、时效等以主渠道的为准。各单位

要按照政务信息公开的要求，公布本单位政府采购预算安排及执行的总体情况，实现从采购预算到采购过程及采购结果的全过程信息公开。各单位公开的采购信息应严格按照财政部发布公告和公示格式规范进行公开，做到真实准确，不得有虚假和误导性陈述，不得遗漏依法必须公开的事项。



- 附件：1、变更采购方式及进口产品审核表格  
2、政府采购公告和公示信息格式规范（2020年版）

附件：1-1

## 洛阳市政府采购项目 非招标采购方式申请及批复表（招标失败） （县区专用）

项目基本情况	采购单位			
	项目名称			
	政府采购管理部门备案编号			
	项目总预算	万元	本次涉及 (标段) 预算	万元
	原采购方式	<input type="checkbox"/> 公开招标 <input type="checkbox"/> 邀请招标 <input type="checkbox"/> 竞争性谈判 <input type="checkbox"/> 竞争性磋商 <input type="checkbox"/> 询价		
	公告发布时间	20 年 月 日 至 月 日	开标日期	20 年 月 日
	公告发布媒体 (详见公告网页版 或截图复印件)	河南省政府采购网 <input type="checkbox"/> 洛阳市公共资源交易中心网 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
招标采购具体情况	1. 招标过程中提交投标文件或者经评审实质性形影招标文件要求的供应商不足3家 <input type="checkbox"/> 2家 <input type="checkbox"/> 1家 <input type="checkbox"/> 无 2. 其他原因（可简要说明）：			
评委对采购文件出具的论证意见	采购文件通过了基本的强制性规定条款审核, 没有不合法不合规条款  <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  评委（签字）：			
采购人、采购代理机构关于质疑的说明	证明： 1. 招标（采购）文件和招标（采购）过程没有投标供应商质疑（    ） 2. 招标（采购）文件和招标（采购）过程有投标供应商质疑，已按规定答复。（见质疑函和答复函复印件）（    ）			



附件：1-2

**洛阳市政府采购项目  
非招标采购方式申请及批复表（招标失败变单一来源）  
（县区专用）**

项目基本情况	采购单位			
	项目名称			
	政府采购管理部门备案编号			
	项目总预算	万元	本次涉及 (标段) 预算	万元
	原采购方式	<input type="checkbox"/> 公开招标 <input type="checkbox"/> 邀请招标 <input type="checkbox"/> 竞争性谈判 <input type="checkbox"/> 竞争性磋商 <input type="checkbox"/> 询价		
	公告发布时间 (第一次)	20 年 月 日 至 月 日	开标日期	20 年 月 日
	公告发布时间 (第二次) (如有)	20 年 月 日 至 月 日	开标日期	20 年 月 日
	公告发布媒体 (详见公告网页版 或截图复印件)	河南省政府采购网 <input type="checkbox"/> 洛阳市公共资源交易中心网 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
招标采购具体情况	1. 招标过程中提交投标文件或者经评审实质性形影招标文件要求的供应商不足3家 <input type="checkbox"/> 2家 <input type="checkbox"/> 1家 <input type="checkbox"/> 无 2. 其他原因（可简要说明）：			
采购项目信息公示意见	采购项目信息等按照要求在河南省政府采购网上公示并无异议（详见专家论证意见及公示资料）  <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			



附件：1-3

## 政府采购进口产品申请表

(县区专用)

申请单位	
采购项目名称	
采购项目预算	
拟采购进口产品名称及金额	
进口产品类别	国家鼓励的进口产品 (     ) 国家明令限制进口产品 (     ) 其他进口产品 (     )
申请理由： 1. 采购需求、进口产品与同类国内产品的技术指标和性能描述、进口产品与同类国内产品的技术指标和性能的优劣对比等。  2. 专家论证结果：  3. 公示情况及结果：	
单位公章 年    月    日	
县（区）财政部门审批意见：	
公章 年    月    日	
市财政部门审批意见：	
公章 年    月    日	

本表一式三份，采购单位、采购代理机构、财政部门各一份。



本表一式三份，采购单位、采购代理机构、财政部门各一份。

说明：

采购单位申请采购进口产品的，须先和市财政局采购科沟通，初步同意后，方可提交下列材料：

1. 申请采购进口产品的书面报告（原件一份盖公章）
2. 《政府采购进口产品申请表》（原件一式三份盖公章）
3. 《政府采购进口产品所属行业主管部门意见》（原件一式三份盖公章）
4. 拟邀请的专家名单（原件一份盖公章），从政府采购专家库中选择5名（含）以上相关专业专家，其中必须包括1名法律专家（均为非采购单位人员）。论证专家应为熟悉拟采购进口产品的非本单位人员。
5. 《政府采购进口产品专家论证意见》（一人一表复印件）；
6. 《论证会签到表》（复印件一份）
7. 政府采购进口产品征求意见公示（所有公示材料网页版复印件）；
8. 公示期间无异议或有异议，异议已解决的证明材料（盖公章）。

附件：1-5

**洛阳市政府采购项目  
非招标方式采购审批表（一般情形）**  
(县区专用)

申请单位	
采购项目名称	
采购项目概况	
预算金额	
拟申请采用 采购方式	
申请理由：	公章 年 月 日
主管预算单位意见：	公章 年 月 日
县（区）财政部门审批意见：	公章 年 月 日
财政部门审批意见（盖章）：	公章 年 月 日

本表一式三份，采购单位、采购代理机构、财政部门各一份。

附件2

政府采购公告和公示信息格式规范  
(2020 年版)

# 目录

政府采购意向公告.....	1
资格预审公告.....	2
招标公告.....	6
竞争性谈判（竞争性磋商、询价）公告.....	9
中标（成交）结果公告.....	13
更正公告.....	16
终止公告.....	17
合同公告.....	20
公共服务项目验收结果公告.....	22
单一来源采购公示.....	23
投诉处理结果公告.....	26
监督检查处理结果公告.....	27
集中采购机构考核结果公告.....	28

# 政府采购意向公告

（单位名称） \_\_\_\_年\_\_（至）\_\_月政府采购意向

为便于供应商及时了解政府采购信息，根据《财政部关于开展政府采购意向公开工作的通知》（财库〔2020〕10号）等有关规定，现将（单位名称） \_\_\_\_年\_\_（至）\_\_月采购意向公开如下：

序号	采购项目名称	采购需求概况	预算金额 (万元)	预计采购时间 (填写到月)	备注
	<u>（填写具体采购项目名称）</u>	<u>（填写采购标的名称，采购标的需实现的主要功能或者目标，采购标的数量，以及采购标的需满足的质量、服务、安全、时限等要求）</u>	<u>（精确到万元）</u>	<u>（填写到月）</u>	<u>（其他需要说明的情况）</u>
	.....				
	.....				

本次公开的采购意向是本单位政府采购工作的初步安排，具体采购项目情况以相关采购公告和采购文件为准。

（单位名称）

年 月 日

# 资格预审公告

项目概况

(采购标的) 招标项目的潜在资格预审申请人应在 (地址) 领取资格预审文件，并于      年      月      日      点      分（北京时间）前提交申请文件。

## 一、项目基本情况

项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：

项目名称：

采购方式： 公开招标  邀请招标

预算金额：

最高限价（如有）：

采购需求：(包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等)

合同履行期限：

本项目（是/否）接受联合体投标。

## 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：(如属于专门面向中小

企业采购的项目, 供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)

3. 本项目的特定资格要求: (如项目接受联合体投标, 对联合体应提出相关资格要求; 如属于特定行业项目, 供应商应当具备特定行业法定准入要求。)

### 三、领取资格预审文件

时间:     年     月     日至     年     月     日 (提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日), 每天上午    至    , 下午    至     (北京时间, 法定节假日除外 )

地点:

方式:

### 四、资格预审申请文件的组成及格式

(可详见附件)

### 五、资格预审的审查标准及方法

### 六、拟邀请参加投标的供应商数量

采用随机抽取的方式邀请    家供应商参加投标。如通过资格预审供应商数量少于拟邀请供应商数量, 采用下列方式 (1 或

2)。(适用于邀请招标)

1. 如通过资格预审供应商数量少于拟邀请供应商数量，但不少于三家则邀请全部通过资格预审供应商参加投标。

2. 如通过资格预审供应商数量少于拟邀请供应商数量，则重新组织招标活动。

邀请全部通过资格预审供应商参加投标。(适用于公开招标)

## 七、申请文件提交

应在\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_点\_\_分(北京时间)前，将申请文件提交至\_\_\_\_\_。

## 八、资格预审日期

资格预审日期为申请文件提交截止时间至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前

## 九、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 十、其他补充事宜

## 十一、凡对本次资格预审提出询问，请按以下方式联系

### 1. 采购人信息

名称：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

### 2. 采购代理机构信息（如有）

名称：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

### 3. 项目联系方式

项目联系人：（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电话：\_\_\_\_\_

（说明：1. 采用竞争性谈判、竞争性磋商、询价等非招标方式采购过程中，如需要使用资格预审的，可参照上述格式发布公告。2. 格式规范文本中标注斜体的部分是对文件相关内容提示或说明，下同。）

# 招标公告

项目概况

(采购标的) 招标项目的潜在投标人应在(地址)获取招标文件，并于    年    月    日    点    分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：

项目名称：

预算金额：

最高限价（如有）：

采购需求：(包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等)

合同履行期限：

本项目（是/否）接受联合体投标。

## 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：(如属于专门面向中小企业采购的项目, 供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性

单位)

3. 本项目的特定资格要求：(如项目接受联合体投标，对联合体应提出相关资格要求；如属于特定行业项目，供应商应当具备特定行业法定准入要求。)

### 三、获取招标文件

时间：    年    月    日至    年    月    日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午    至    ，下午    至    （北京时间，法定节假日除外）

地点：

方式：

售价：

### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

    年    月    日    点    分（北京时间）(自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日)

地点：

### 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

### 六、其他补充事宜

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

2. 采购代理机构信息（如有）

名称： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

3. 项目联系方式

项目联系人：（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电 话： \_\_\_\_\_

# 竞争性谈判（竞争性磋商、询价）公告

项目概况

（采购标的） 采购项目的潜在供应商应在（地址）获取采购文件，并于    年    月    日    点    分（北京时间）前提交响应文件。

## 一、项目基本情况

项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：

项目名称：

采购方式：竞争性谈判 竞争性磋商 询价

预算金额：

最高限价（如有）：

采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

合同履行期限：

本项目（是/否）接受联合体。

## 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：（如属于专门面向中小

企业采购的项目, 供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)

3. 本项目的特定资格要求: (如项目接受联合体投标, 对联合体应提出相关资格要求; 如属于特定行业项目, 供应商应当具备特定行业法定准入要求。)

### 三、获取采购文件

时间:     年    月    日至    年    月    日(磋商文件的发售期限自开始之日起不得少于5个工作日), 每天上午    至    , 下午    至    (北京时间, 法定节假日除外)

地点:

方式:

售价:

### 四、响应文件提交

截止时间:     年    月    日    点    分(北京时间)(从磋商文件开始发出之日起至供应商提交首次响应文件截止之日止不得少于10日; 从谈判文件开始发出之日起至供应商提交首次响应文件截止之日止不得少于3个工作日; 从询价通知书开始发出之日起至供应商提交响应文件截止之日止不得少于3个工作日)

地点:

## 五、开启（竞争性磋商方式必须填写）

时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_点\_\_分（北京时间）

地点：

## 六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

## 七、其他补充事宜

## 八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

### 1. 采购人信息

名称：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

### 2. 采购代理机构信息（如有）

名称：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

### 3. 项目联系方式

项目联系人：（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电 话： \_\_\_\_\_

# 中标（成交）结果公告

一、项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：

二、项目名称：

三、中标（成交）信息

供应商名称：

供应商地址：

中标（成交）金额：（可填写下浮率、折扣率或费率）

四、主要标的信息

货物类	服务类	工程类
名称：	名称：	名称：
品牌（如有）：	服务范围：	施工范围：
规格型号：	服务要求：	施工工期：
数量：	服务时间：	项目经理：
单价：	服务标准：	执业证书信息：

五、评审专家（单一来源采购人员）名单：

六、代理服务收费标准及金额：

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

### 1. 采购人信息

名 称： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

### 2. 采购代理机构信息（如有）

名 称： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

### 3. 项目联系方式

项目联系人：（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电 话： \_\_\_\_\_

## 十、附件

1. 采购文件（已公告的可不重复公告）

2. 被推荐供应商名单和推荐理由（适用于邀请招标、竞争性谈判、询价、竞争性磋商采用书面推荐方式产生符合资格条件的潜在供应商的）

3. 中标、成交供应商为中小企业的，应公告其《中小企业声明函》

4. 中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，应公告其《残疾人福利性单位声明函》

5. 中标、成交供应商为注册地在国家级贫困县域内物业公司的，

应公告注册所在县扶贫部门出具的聘用建档立卡贫困人员具体数量的证明。

# 更正公告

## 一、项目基本情况

原公告的采购项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：\_\_\_\_\_

原公告的采购项目名称：\_\_\_\_\_

首次公告日期：\_\_\_\_\_

## 二、更正信息

更正事项：采购公告 采购文件 采购结果

更正内容：（采购结果更正，还需同时在附件中公告变更后的中标（成交）供应商的相关信息）

更正日期：\_\_\_\_\_

## 三、其他补充事宜

## 四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

### 1. 采购人信息

名 称：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

3. 项目联系方式

项目联系人：（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电 话： \_\_\_\_\_

**五、附件（适用于更正中标、成交供应商）**

1. 中标、成交供应商为中小企业的，应公告其《中小企业声明函》

2. 中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，应公告其《残疾人福利性单位声明函》

3. 中标、成交供应商为注册地在国家级贫困县域内物业公司的，应公告注册所在县扶贫部门出具的聘用建档立卡贫困人员具体数量的证明。

## 终止公告

### 一、项目基本情况

采购项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案

文号等，如有)： \_\_\_\_\_

采购项目名称： \_\_\_\_\_

## 二、项目终止的原因

## 三、其他补充事宜

## 四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

### 1. 采购人信息

名 称： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

### 2. 采购代理机构信息（如有）

名 称： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

### 3. 项目联系方式

项目联系人：（组织本项目采购活动的具体工作人员姓名）

电 话： \_\_\_\_\_

# 合同公告

一、合同编号：\_\_\_\_\_

二、合同名称：\_\_\_\_\_

三、项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：\_\_\_\_\_

四、项目名称：\_\_\_\_\_

## 五、合同主体

采购人（甲方）：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

供应商（乙方）：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_

## 六、合同主要信息

主要标的名称：\_\_\_\_\_

规格型号（或服务要求）：\_\_\_\_\_

主要标的数量：\_\_\_\_\_

主要标的单价：\_\_\_\_\_

合同金额：\_\_\_\_\_

履约期限、地点等简要信息：\_\_\_\_\_

采购方式：（如公开招标、竞争性磋商、单一来源采购等）

七、合同签订日期： \_\_\_\_\_

八、合同公告日期： \_\_\_\_\_

九、其他补充事宜： \_\_\_\_\_

附件：上传合同（采购人应当按照《政府采购法实施条例》有关要求，将政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容删除后予以公开）

# 公共服务项目验收结果公告

一、合同编号：\_\_\_\_\_

二、合同名称：\_\_\_\_\_

三、项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：\_\_\_\_\_

四、项目名称：\_\_\_\_\_

## 五、合同主体

采购人（甲方）：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

联 系 方 式：\_\_\_\_\_

供应商（乙方）：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

联 系 方 式：\_\_\_\_\_

## 六、合同主要信息

服务内容：\_\_\_\_\_

服务要求：\_\_\_\_\_

服务期限：\_\_\_\_\_

服务地点：\_\_\_\_\_

七、验收日期：\_\_\_\_\_

八、验收组成员（应当邀请服务对象参与）：\_\_\_\_\_

九、验收意见：\_\_\_\_\_

十、其他补充事宜：\_\_\_\_\_

# 单一来源采购公示

## 一、项目信息

采购人：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_

拟采购的货物或服务的说明：\_\_\_\_\_

拟采购的货物或服务的预算金额：\_\_\_\_\_

采用单一来源采购方式的原因及说明：\_\_\_\_\_

## 二、拟定供应商信息

名称：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

## 三、公示期限

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日(公示期限不得少于5个工作日)

## 四、其他补充事宜：

## 五、联系方式

### 1. 采购人

联系人：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

### 2. 财政部门

联系人：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

3. 采购代理机构（如有）

联系人：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**六、附件**

专业人员论证意见（格式见附件）

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：	
	职称：	
	工作单位：	
项目信息	项目名称：	
	供应商名称：	
专业人员论证意见	<u>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</u>	
专业人员签字		日期____年__月__日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

# 投诉处理结果公告

一、项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：\_\_\_\_\_

二、项目名称：\_\_\_\_\_

## 三、相关当事人

投诉人：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

被投诉人：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

相关供应商：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

当事人：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

## 四、基本情况

## 五、处理依据及结果

## 六、其他补充事宜

（执法机关名称）

年 月 日

# 监督检查处理结果公告

一、项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等，如有）：\_\_\_\_\_

二、项目名称：\_\_\_\_\_

三、相关当事人

当事人 1：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

当事人 2：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

……

四、基本情况

五、处理依据及结果

六、其他补充事宜

（执法机关名称）

年      月      日

# 集中采购机构考核结果公告

一、考核单位名称：\_\_\_\_\_

二、被考核单位名称：\_\_\_\_\_

三、考核内容

四、考核方法

五、工作成效及存在问题

六、考核结果

七、其他补充事宜

年 月 日

