#  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：

# 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*）

#

# 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 | (*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*) |
| 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。