附件1-1

自治区红十字会采购计划审批表

（分散采购限额以下）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 货物（服务）名称 | 规格及型号 | 是否进口 | 数量 | 单位 | 采购预算总额（万元） | 资金来源 |
| 部门预算 | 上年结转资金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |
| 采购单位意 见 | 经办人：年 月 日 | 办公室 审核意见 | 经办人：年 月 日 |
| 负责人：年 月 日 | 负责人：年 月 日 |
| 采购办采购方式意见 | 负责人：年 月 日 | □公开招标　□竞争性谈判　□竞争性磋商 □单一来源 □续标 □网上竞价　□网上直购 □协议供货 □自行采购 □零星采购 □询价 |
| 政府采购评价与监督小组意 见 | 监督人：年 月 日 | 负责人：年 月 日 |
| 分管会领导意 见 |  年 月 日 | 政府采购领导小组组长意见 | 年 月 日 |

附件1-2

自治区红十字会采购计划审批表

（分散采购限额以上、公开招标采购以下）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 货物（服务）名称 | 规格及型号 | 是否进口 | 数量 | 单位 | 采购预算总额（万元） | 资金来源 |
| 部门预算 | 上年结转资金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |
| 是否面向中小企业采购 | □是 □否 | 预留比例 | % |
| 采购单位意 见 | 经办人：年 月 日 | 办公室 审核意见 | 经办人：年 月 日 |
| 负责人：年 月 日 | 负责人：年 月 日 |
| 采购办采购方式意见 | 负责人：年 月 日 | □公开招标　□竞争性谈判　□竞争性磋商 □单一来源 □续标 □网上竞价　□网上直购 □协议供货 □自行采购 □零星采购 □询价 |
| 政府采购评价与监督小组意 见 | 监督人：年 月 日 | 负责人：年 月 日 |
| 分管会领导意 见 |  年 月 日 | 政府采购领导小组组长意见 |  年 月 日  |

附件1-3

自治区红十字会采购计划审批表

（小额零星采购）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购部门 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 货物（服务）名称 | 规格及型号 | 是否进口 | 数量 | 单位 | 采购预算总额（万元） | 资金来源 |
| 部门预算 | 上年结转资金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |
| 采购部室负责人意见 | 年 月 日 |
| 办公室意 见 | 年 月 日 |
| 分管会领导意见 | 年 月 日 |
| 备 注 |  |

附件2

采购代理机构选择备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 |  |
| 采购代理机构 | 机构名称： |
| 选择理由： |
| 采购办意见 |  年 月 日 |
| 政府采购评价与监督小组意见 | 年 月 日 |
| 政府采购领导小组组长意见 |  年 月 日 |
| 备 注 |  |

附件3

|  |
| --- |
| 自治区红十字会采购项目验收报告 |
| 采购项目名称 |  | 招标编号 |  |
| 采购单位名称 |  | 联系人及联系方式 |  |
| 采购方式 |  | 采购程序  |  |
| 合同金额 |  | 合同编号 |  |
| 合同要求 | (列明合同技术、服务、合同完成时间、安全条款等内容) |
| **验收人员** |
| 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **验收意见及结论**（由验收人员填写） |
| 验收意见 |  |
| 验收结论 |  |
| 验收人员签名 | 年 月 日 |
| 政府采购评价与监督小组意见 |  年 月 日 |