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 | | | | | |