招标采购项目重启申请表

编号：CG-2-03 序号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 使用单位 |  | 承办部门 |  |
| 项目负责人  /联系方式 |  | 申请日期 |  |
| 项目中止  类型 | □不满足开标要求：报名供应商不足3家等  □不满足评标开启要求：开标供应商不足3家等  □不满足评标评审要求：资格及符合性审查合格供应商不足3家等  □合同阶段：中标商未履行合同签订等  □其他： | | |
| 原因分析  及  改进措施 | **原因分析：**  **招标文件更改位置及原因：**  **更改后内容：**  项目负责人： 部门负责人： 日期： | | |
| 承办部门  审核意见 | 部门经办人： 部门负责人： 日期： | | |
| 财务部门  审核意见 | （变更涉及财务部门审核时，请财务部门审核填写意见）  部门负责人： 日期： | | |
| 招标办意见 | □经审核同意组织公开招标 □经审核同意组织邀请招标  □经审核同意组织竞争性磋商 □经审核同意组织竞争性谈判  □经审核同意组织询价 □经审核同意组织单一来源采购  □经审核同意框架协议采购 □其他：  部门经办人： 部门负责人： 日期： | | |