招标采购项目终止审批通知单

编号：CG-2-18 序号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 采购人代表/联系方式 |  |
| 使用单位 |  | 承办部门 |  |
| 项目终止原因 | □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： |
| 情况说明及使用单位意见 | 采购人代表： 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 | （涉及预算调整时填写） 部门负责人： 日期： |
| 招标办意见 | 部门经办人： 部门负责人： 日期： |
| 备注 |  |