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 |  | | |