

## 附件 6

## 采购方式变更审批表

(公开招标失败后)

|                    |                                                                                                                                                                                       |            |          |                                                                              |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 项目名称               |                                                                                                                                                                                       |            |          | 采购编号                                                                         |  |
| 申请单位               |                                                                                                                                                                                       |            |          | 联系人及联系电话                                                                     |  |
| 项目总预算              |                                                                                                                                                                                       | 本次涉及(标包)预算 |          |                                                                              |  |
| 原采购方式              | <u>如有二次采购可加行</u>                                                                                                                                                                      | 公告时间       |          | 开标时间                                                                         |  |
| 评审委员会成员名单          | <u>如有二次采购可加行</u>                                                                                                                                                                      |            | 采购公告发布媒体 | <input type="checkbox"/> 河南省政府采购网鹤壁分网<br><input type="checkbox"/> 鹤壁公共资源交易中心 |  |
| 采购失败的主要原因          | 1.采购过程中提交响应文件或者经评审实质性响应采购文件要求的供应商不足三家:<br><input type="checkbox"/> 两家 <input type="checkbox"/> 一家 <input type="checkbox"/> 无<br>2.其他原因: <u>可简要说明</u>                                  |            |          |                                                                              |  |
| 项目质疑及处理情况          | <input type="checkbox"/> 1.采购文件和采购过程没有投标供应商质疑;<br><input type="checkbox"/> 2.采购文件和采购过程有投标供应商质疑,已按规定答复。<br>(需附证明材料)                                                                    |            |          |                                                                              |  |
| 评审委员会意见(如有二次采购可加行) | 采购文件是否存在不合理条款或以不合理的条款对供应商实行差别待遇或者歧视待遇的论证意见:<br><br>评审委员会全体成员签字:                                                                                                                       |            |          |                                                                              |  |
| 采购单位申请意见           | 鉴于上述情况,我单位经会商,申请采购方式变更为:<br><input type="checkbox"/> 竞争性谈判 <input type="checkbox"/> 单一来源采购<br><br><div style="text-align: right;">           单位公章<br/>           年 月 日         </div> |            |          |                                                                              |  |

|                            |                                                                                                 |                                            |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 主管<br>预算<br>单位<br>意见       | <p>(对该项目是否符合采购方式变更的适用情形出具明确审查意见)</p> <p>(相关责任人签字)                      单位公章</p> <p>年 月 日</p>    |                                            |
| 县区<br>财政<br>部门<br>初核<br>意见 | <p>(对采购人提出的书面申请材料进行初核)</p> <p>初核意见:</p> <p>(相关责任人签字)                      单位公章</p> <p>年 月 日</p> |                                            |
| 市级<br>财政<br>部门<br>审批<br>意见 | <p>科室经办人复核意见:</p> <p>(签字)</p> <p>年 月 日</p>                                                      | <p>科室负责人审核意见:</p> <p>(签字)</p> <p>年 月 日</p> |
|                            | <p>分管领导审批意见:</p> <p>(签字)</p> <p>单位公章</p> <p>年 月 日</p>                                           |                                            |

注: 1.县区申请时需出具“县区财政部门初核意见”,市直项目无需出具;  
2.采购单位、采购代理机构、市县(区)财政部门各一份,共四份;  
3.此表要求正反打印,审批后将扫描件在“电子化采购系统”上传;  
4.本表作为日后处理供应商投诉的重要依据。