

郑楼实验学校运动场塑胶跑道改造工程项目

采购需求和采购实施计划审查意见书

工程

项目名称：郑楼实验学校运动场塑胶跑道改造

经办部门：宿迁市洋河新区郑楼实验学校

预算主管部门：_____



审 查 说 明

一、采购人应当建立审查工作机制，在采购活动开始前，针对采购需求管理中的重点风险事项，对采购需求和采购实施计划进行审查。

二、一般性审查的具体采购项目范围，由采购人根据实际情况确定。重点审查应在一般性审查通过的基础上再进行。

三、审查应当符合《财政部关于印发政府采购需求管理办法的通知》（财库〔2021〕22号）要求及政府采购的相关规定。

四、对于审查不通过的，应当修改采购需求和采购实施计划的内容并重新进行审查。

五、斜体字部分属于提醒内容，编制时应删除。

六、对不适用的内容可删除，并调整相应序号。

一、审查项目情况

1、审查项目名称：郑楼实验学校运动场塑胶跑道改造工程

2、审查人员

| 序号 | 姓名 | 单位 | 内部机构 | 职务/职称 | 联系方式 | 备注 |
|----|-----|--------|------|-------|-------------|----|
| 1 | 孙翠翠 | 郑楼实验学校 | | 副校长 | 13812345678 | |
| 2 | 顾晓红 | 郑楼实验学校 | | 副书记 | 13812345678 | |
| 3 | 王林海 | 郑楼实验学校 | | 总务主任 | 13812345678 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

3、审查会议

1. 审查时间：2015.5.15

2. 审查地点：郑楼实验学校三楼会议室

4、采购项目类别

货物

服务

工程

二、审查内容与结果

1、一般性审查

| 审查内容 | 审查结果 |
|--|--|
| 如需开展需求调查的，是否按规定开展需求调查 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 采购需求是否符合预算、资产、财务等管理制度规定 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 采购方式（是否依法选用）、评审规则（是否合理选用）、定价方式（是否合理选用） | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 审批核准（是否按规定报相关监管部门批准、核准） | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 合同订立安排（内容是否完整，包括项目预算、最高限价、时间安排、采购组织形式和委托代理安排、采购包划分与合同分包、供应商资格条件、采购方式、竞争范围和评审规则） | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 合同管理安排（内容是否完整）（包括合同类型、定价方式、主要条款、履约验收方案、风险管控措施） | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 审查结论 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| 审查意见：  | 审查人员（签字）：  |
| 第三方机构审查意见（若有） | |
| 同意以上一般性审查结论。 | |
| 单位名称： | |
| 负责人签字（盖章）： | |
| 年 月 日 | |

2、重点审查

| | 审 查 内 容 | 审 查 结 果 |
|---|------------------------------|---|
| (一) 非歧视性审查 (主要审查是否指向特定供应商或者特定产品) | 资格条件设置是否合理 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 要求供应商提供超过 2 个同类业务合同的，是否具有合理性 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 技术要求是否指向特定的专利、商标、品牌、技术路线等 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 评审因素设置是否具有倾向性 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 将有关履约能力作为评审因素是否适当 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| (二) 竞争性审查 (主要审查是否确保充分竞争) | 应当以公开方式邀请供应商的，是否依法采用公开竞争方式 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 采购需求的内容是否完整、明确 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 采购需求的内容是否考虑后续采购竞争性 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 评审方法、评审因素、价格权重等评审规则是否适当 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| (三) 采购政策审查 | 进口产品的采购是否必要 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否落实支持创新政府采购政策要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否落实绿色发展、节能环保政府采购政策要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否落实中小企业发展政府采购政策要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否落实支持监狱发展政府采购政策要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否落实促进残疾人就业政府采购政策要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|---|
| (四) 履约风险审查 | 合同文本是否按规定由法律顾问审定 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 合同文本运用是否适当 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否围绕采购需求和合同履行设置权利义务 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 是否明确知识产权等方面的要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 履约验收方案是否完整、标准是否明确 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 风险处置措施和替代方案是否可行 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| (五) 采购人或者主管预算单位认为应当审查的其他内容 | 无 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |
| | 审查结论 | <input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 |

审查意见:

通过

审查人员 (签字):

第三方机构审查意见 (若有)

同意以上一般性审查结论。

单位名称 (盖章):

负责人签字 (盖章):

年 月 日