

# 仪陇县总医院医用气体配送服务采购项目

## 采 购 需 求 和 实 施 计 划

采购单位： 仪陇县人民医院

编制时间： 2024 年 7 月 30 日

## 一、项目总体情况

(一) 项目名称: 仪陇县总医院医用气体配送服务采购项目

(二) 项目所属年度: 2024 年

(三) 项目所属分类: ☐ 货物 ☒ 服务 ☐ 工程

(四) 预算金额(元): 1591244 元/年, 大写(人民币): 壹佰伍拾玖万壹仟贰佰肆拾肆元;

最高限价(元): 1591244 元/年, 大写(人民币): 壹佰伍拾玖万壹仟贰佰肆拾肆元;

(五) 项目概况: 仪陇县总医院依托县人民医院, 深度融合县中医医院、县妇幼保健院、县第二人民医院和基层医疗卫生机构组建而成。现因医疗业务工作需要, 计划采购医用气体配送服务商一名, 为县人民医院、县妇幼保健院、县中医医院配送医用气体。本项目共采购三年, 合同一年一签。

(六) 本项目是否有为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商: ☐ 是 ☒ 否

(若选是, 请填写被调查供应商信息)

供应商名称: /

供应商统一社会信用代码: /

## 二、项目需求调查情况

依据《政府采购需求管理办法》的规定, 本项目 ☐ 需要 ☒ 不需要需求调查, 具体情况如下:

本项目属于以下应当展开需求的情形:

☐ 1000 万元以上的货物、服务采购项目, 3000 万元以上的工程采购项目;

☐ 涉及公共利益、社会关注度较高的采购项目, 包括政府向社会公众提供的公共服务项目等;

☐ 技术复杂、专业性较强的项目, 包括需定制开发的信息化建设项目、采购

进口产品的项目等；

☐主管预算单位或者采购人认为需要开展需求调查的其他采购项目。

本项目属于以下可以不再重复开展需求调查的情形

☐编制采购需求前一年内，采购人已就相关采购标的开展过需求调查的；

☐按照法律法规的规定，对采购项目开展可行性研究等前期工作，已包含本办法规定的需求调查内容的。

（一）需求调查方式

☐咨询、☐论证、☐问卷调查

（二）需求调查对象

单位名称：

（三）需求调查结果

1. 相关产业发展情况

2. 市场供给情况

3. 同类采购项目历史成交信息情况

XXX项目，成交金额XXX元；

XXX项目，成交金额XXX元；

XXX项目，成交金额XXX元。

4. 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况

5. 其他相关情况

### 三、项目采购实施计划

（一）组织形式和委托代理安排：【☐集中采购（部门集采☐、委托政府采购中心☐）；☒分散采购（自行采购☐、委托政府采购中心☐、委托社会代理机构☒）】

(二) 采购方式: ☐公开招标☐竞争性谈判☒竞争性磋商☐询价☐单一来源  
采购☐邀请招标☐框架协议采购

**选择采购方式的理由:** 未达到公招数额标准,符合法定适用情形和需求特点。

(三) 本项目是否单位自行组织采购: 否

(四) 采购包划分: ☒不分包采购☐分包采购

合同定价方式: ☐固定总价 ☒固定单价 ☐成本补偿 ☐绩效激励

**选择该定价方式的理由:** 属采购需求客观、明确,且专业性较强的服务,数量固定。

**采购品目:**

1. 是否节能: ☐是☒否(若选否,请填写原因:本项目属于服务采购项目,不涉及)

2. 是否环保: ☐是☒否(若选否,请填写原因:本项目属于服务采购项目,不涉及)

3. 是否允许进口: ☐是☒否(若选是,请按照《政府采购进口产品管理办法》(财库(2007)119号)执行。)注:进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品。

4. 所属行业: ☐农、林、牧、渔业, ☐工业, ☐建筑业, ☐批发业, ☐零售业, ☐交通运输业, ☐仓储业, ☐邮政业, ☐住宿业, ☐餐饮业, ☐信息传输业, ☐软件和信息技术服务业, ☐房地产开发经营, ☐物业管理, ☐租赁和商业服务业, ☒其他未列明行业。(涉及多个标的的,应逐一明确多个采购标的对应的中小企业划分标准所属行业)

注: 1. 可参照《财库〔2020〕46号关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》《大中小微企业划分标准》《四川省政府采购面向中小企业采购品目指导目录》《工业和信息化部 国家统计局 国家发展和改革委员会 财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》工信部联企业[2011]300号和

《2017 国民经济行业分类注释》确定所属行业，不能随意或错误确定所属行业；

3. 在采购货物中，采购标的所属行业基本上都是制造业，也就是 300 号文里面的“工业”。

5. 是否属于核心产品：☐是☒否

若选是，请填写核心产品：

6. 功能和质量要求：按相关要求和标准执行。

(五) 执行政府采购促进中小企业发展的相关政策

专门面向中小企业采购

(六) 是否采购环境标识产品：/

(七) 是否采购节能产品：/

(八) 项目的采购标的是否包含进口产品：/

(九) 采购标的是否属于政府购买服务：☐是☒否

(十) 是否属于政务信息系统项目：☐是☒否

(十一) 是否属于高校、科研院所的科研仪器设备采购：☐是☒否

(十二) 是否属于 PPP 项目：☐是☒否

(十三) 是否属于一签多年项目：☐是☒否

四、项目需求及分包情况、采购标的

(一) 分包名称：合同包一

1. 执行政府采购促进中小企业发展的相关政策

1) ☒专门面向中小企业采购☐不专门面向中小企业采购

2) 面向的企业规模：☒中小企业 ☐小微企业

3) 预留形式：☒设置专门采购包预留☐以联合体形式参加☐要求合同分包

4) 预留比例：预留比列为 100%

2. 预算金额（元）：1591244 元/年，大写（人民币）：壹佰伍拾玖万壹仟贰佰肆拾肆元；

最高限价（元）：1591244 元/年，大写（人民币）：壹佰伍拾玖万壹仟贰佰肆拾肆元；

3. 评审方法：☐最低评标价法 ☒综合评分法

选择该评审规则的理由：属采购需求客观、明确，且专业性较强的服务；

4. 定价方式：☐固定总价 ☒固定单价 ☐其他方式

5. 是否支持联合体投标：☐是 ☒否

6. 是否允许合同分包选项：☐是 ☒否

7. 拟采购标的的技术要求

1	采购品目	其他医药品	标的名称	医用气体配送服务 采购项目
	数量	1	单位	项
	合计金额(元)	1591244	单价(元)	1591244
	是否采购节能产品	否	未采购节能产品原因	不涉及
	是否采购环保产品	否	未采购环保产品原因	不涉及
	是否采购进口产品	否	标的物所属行业	其他未列明行业

8. 供应商一般资格要求

序号	资格要求名称	资格要求详细说明
----	--------	----------

序号	资格要求名称	资格要求详细说明
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	供应商需在响应文件中按要求填写《响应函》完成承诺并进行签章。
2	具有独立承担民事责任的能力。	①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为个体工商户：提供“统一社会信用代码营业执照”或“营业执照、税务登记证”⑤若为自然人：提供“身份证明材料”。
3	具有良好的商业信誉	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。
4	具有健全的财务会计制度。	①具有健全的财务会计制度的证明材料：A、可提供2022年度以来任意一年度经审计的财务报告（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注）；B、也可提供2022年度以来任意一年度供应商内部的财务报表（财务报表内容至少包含并体现资产负债及利润情

序号	资格要求名称	资格要求详细说明
		况)；C、也可提供截止响应文件递交截止日一年内其基本开户银行出具的资信证明；D、供应商注册时间截止响应文件递交截止日不足一年的，也可提供经备案的公司章程。
5	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。
6	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。
7	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。
8	不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。
9	不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。

#### 落实政府采购政策资格审查



序号	资格审查要求概况	资格要求详细说明
1	本采购专门面向中小企业采购	供应商结合自身实际，按照采购文件要求和关联格式要求，提供《中小企业声明函》或者《残疾人福利性单位声明函》、《监狱企业证明文件》进行响应。

#### 9. 供应商特殊资格要求

序号	资格要求名称	资格要求详细说明
1	(1)若投标人为生产厂家须具有有效的《药品生产许可证》、药品注册批件(如有补充申请事项或药品再注册还需提供相关证明文件)；若投标人为代理商须具有有效的《药品经营许可证》、生产厂家的《药品生产许可证》、药品注册批件(如有补充申请事项或药品再注册还需提供相关证明文件)。(纳入药品管理的医用气体适用)；(2)投标人具有有效的《危险化学品经营许可证》，其经营范围应符合本项目的采购范围。提供证书扫描件。；(3)投标人具有有效的《气瓶充装许可证》或者《移动式压力容器充装许可证》，提供证书扫描件。；(4)投标人具有有效的《道路危险货物运输许可证》或《道路运输经营许可证》(经营范围须包含危险货物运输)。(若委托第三方单位运输的，也可以提供第三方合作单位相应的运输资质以及有效的合同)	供应商提供相关证书复印件并加盖投标人公章。

#### 10. 评标方法及标准，技术要求与标准

##### 1) 评标方法及标准

评审因素： ☒详细评审 ☐价格扣除 ☐价格分

评审条款：

序号	评分因素及权重	分值	评分标准	说明
1	报价 30%	30 分	满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：磋商报价得分=（磋商基准价/最后磋商报价）×30%×100。	客观
2	服务要求（9%）	9 分	供应商针对磋商文件第 3 章中“服务内容及要求”条款的响应得分规则如下：完全满足得 9 分，每有一条负偏离扣 1 分，扣完为止，实质性要求除外。 注：对技术支撑材料有要求的按要求提供，否则对应条款将视为不满足。	
3	服务方案 39%	39 分	1、配送服务方案（15 分） 供应商提供的配送服务方案,包括但不限于：（1）运输方案（2）充装方案（3）安全保障方案（4）相关管理制度（5）配送人员及车辆配置方案。 具备以上 5 项方案且详细具体并符合本项目实际情况的得 15 分，每有一项缺项、漏项的扣 3 分；每有一处缺陷（指：存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、方案中内容前后不一致、前后逻辑错误、前后矛盾、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、不符合采购需求方案标题与实际内容有不相符合、方案不全面等）的扣 1.5 分，扣完为止，未提供不得分。	

			<p>2、应急服务方案（12 分）</p> <p>供应商提供的应急服务方案,包括但不限于:(1) 应急机制(2) 遇到突发事件处理预警(3) 安全事故应急处理(4) 自然灾害处理等应急措施。</p> <p>具备以上 4 项方案且详细具体并符合本项目实际情况的得 12 分,每有一项缺项、漏项的扣 3 分;每有一处缺陷(指:存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、方案中内容前后不一致、前后逻辑错误、前后矛盾、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、不符合采购需求方案标题与实际内容有不相符合、方案不全面等)扣 1.5 分,扣完为止,未提供不得分。</p> <p>3、售后服务方案（12 分）</p> <p>供应商提供的售后服务方案,包括但不限于(1) 售后保证范围承诺(2) 售后服务人员配置(3) 液氧站的维保方案(4) 人员培训计划。完全满足要求的得 12 分,每有一项缺项、漏项的扣 3 分;每有一处缺陷(指:存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、方案中内容前后不一致、前后逻辑错误、前后矛盾、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、不符合采购需求方案标题与实际内容有不相符合、方案不全面等)扣 1.5 分,直到扣完为止,未提供不得分。</p>	
4	综合实力 10%	10 分	<p>1、供应商拟投入本项目危化品运输专用车每有一辆得 2 分,最多得 6 分,提供车辆行驶证复印</p>	

			件及道路运输许可证；  2、供应商拟投入本项目的人员中每有一人取得压力容器操作证得 2 分，最多得 4 分，提供证书复印件、劳动合同或工资发放证明或社保缴纳证明复印件。	
5	履约能力 12%	12 分	根据供应商 2022 年 1 月 1 日（含）至递交投标文件截止日的同类业绩情况进行评审，每提供 1 份服务业绩得 2 分，最多得 6 分，提供中标（成交）通知书复印件和合同复印件并加盖供应商公章，未提供不得分；其中业绩履约验收获优秀或满意评价的加 2 分，最多加 6 分，提供合同相对方出具的相关验收报告或评价证明材料，资料上应有验收单位联系人、联系电话和明确的验收或评价意见。注：时间以合同签订时间为准。	

## 2) 技术要求与标准:

参数性质: ☒无标识 ☐星号标识 ☐三角识

### 一、项目基本情况

#### (一) 项目概况

仪陇县总医院依托县人民医院，深度融合县中医医院、县妇幼保健院、县第二人民医院和基层医疗卫生机构组建而成。现因医疗业务工作需要，计划采购医用气体配送服务商一名，为县人民医院、县妇幼保健院、县中医医院配送医用气体。本项目共采购三年，合同一年一签。

### 二、服务内容及要求

#### ★（一）、配送清单及控价:

品名	规格型号	单位	最高单价 (元)	执行标准	预计三年 使用量
液态氧	浓度 $\geq 99.95\%$	立方米	2280	《中国药典》2020 版第 二部	1900m <sup>3</sup>
医用瓶装 氧	浓度 $\geq 99.5\%$ ; 40L/瓶	瓶	46	《中国药典》2020 版第 二部	1800 瓶
二氧化碳	浓度 $\geq 99.2\%$ ; 40L/瓶	瓶	91	GB1886.228-2016	3621 瓶
氩气	浓度 $\geq 99.999\%$ ; 40L/瓶	瓶	263	GB/T4842-2017	10 瓶
液氮	浓度 $\geq 99.999\%$	L	27	GB/T8979-2008	590L
高纯乙炔	浓度 $\geq 99.8\%$ ; 40L/瓶	瓶	543	GB/T12058-2006	20 瓶

注：以上最高单价包含生产、灌装、运输等一切费用。

## (二)、服务要求

1、成交供应商必须保证全年 365 天值班响应，及时保证仪陇县人民医院、仪陇县中医院、仪陇县妇幼保健院（以下简称医院）用气需求及供应。

2、成交供应商须按照医院指定的时间和要求按时供货。紧急供货：成交供应商接到医院医用气体需求通知（电话等方式），应于 1-1.5 小时内将需求的医用气体送达指定的医院储存区（可委托就近区域气源供货，气体需保证同品质）。日常供货：成交供应商接到医院医用气体需求通知（电话等方式），应于 4 小时内将需求的医用气体送达指定的医院储存区。

3、成交供应商负责对医院所有气瓶进行维护；负责每年为医院办理气瓶的质检手续，包括安全阀、压力表的定期检验和更换，且需提供并安装仪陇县中医院氧气储存罐 5 立方米一个及仪陇县人民医院（河西院区）气化器一组。

4、成交供应商须指派专人负责与医院联系售后服务事宜。

5、成交供应商负责向医院提供合同期内周转用低温绝热气瓶和医用氧气钢瓶，其在合同期内检验费、维修维护费等一切费用由供应商自行承担。

6、成交供应商负责派专业技术人员到医院指定的地点对相关人员进行使用操作、使用安全注意事项等进行现场培训，要求使采购人的操作人员能熟练进行产品使用操作流程，应急处理程序，工程技术人员能熟练独立工作，同时能完成一般常见故障的维修工作，另成交供应商需提供专业技术支持协助采购人处理故障。

★7、成交供应商合同履行期间需派驻一名维修工程师负责正负压机组、呼叫系统、中心供氧系统、液氧储罐及管道维护。包括但不限于储罐的压力阀、安全阀、管道密封性等，并出具安全巡检告知书，内容应包含巡检内容明细、巡检发现的安全隐患点、整改措施、优化方案等。

8、成交供应商每年应协助医院进行液氧站应急演练，演练专业设备由供应商提供，出现紧急情况供应商响应时间不超过 0.5 小时。

9、成交供应商单位应根据国家标准、行业标准、地方标准等协助采购单位完善液氧贮槽站环境规范化管理，提供相关警示提示标识、操作规程、注意事项以及操作流程等资料。

10、成交供应商自行承担运输过程及充装过程的全部安全责任，包括车辆进入院区至离开院区期间在院区内的行驶安全、气体充装安全、气体卸载安全、卸载人员安全、卸载环境安全等相关安全责任及所造成或引发的安全事故均由成交供应商自行负责。

## 11. 合同管理安排

1) **合同类型：** ☐买卖合同 ☐租赁合同 ☐建设工程合同 ☐技术合同 ☒委托合同 ☐物业管理合同 ☐其它合同

选择合同类型的理由：属于民法典规定的典型合同类别。

2) 合同定价方式:

3) 合同履行期限: 自合同签订之日起 3 年, 合同一年一签。

4) 合同履约地点: 采购人指定地点

5) 支付方式: ☐ 一次付清 ☒ 分期付款

6) 履约保证金及缴纳形式:

中标/成交供应商是否需要缴纳履约保证金: ☐ 是 ☒ 否

7) 质量保证金及缴纳形式:

中标/成交供应商是否需要缴纳质量保证金: 否

8) 合同支付约定

付款条件说明: 同签订后 5 个工作日支付 40% 元作为预付款 (后期扣除),  
由各区院分别支付, 每月据实结算, 结算金额=成交单价×实际供货数量。

9) 验收交付标准和方法: 按相关的要求和标准执行;

10) 质量保修范围和保修期: 按相关的要求和标准执行;

11) 知识产权归属和处理方式: 按相关的要求和标准执行;

12) 成本补偿和风险分担约定: 按相关的要求和标准执行;

13) 违约责任与解决争议的方法: 按相关的要求和标准执行;

14) 合同其他条款: 无;

12. 履约验收方案

1) 验收组织方式: 自行验收

2) 是否邀请本项目的其他供应商: ☐ 是 ☒ 否

3) 是否邀请专家: ☐ 是 ☒ 否

4) 是否邀请服务对象: ☐ 是 ☒ 否

5) 是否邀请第三方检测机构: ☐ 是 ☒ 否

6) 履约验收程序: 一次性验收。

7) 履约验收时间: 供应商提出验收申请之日起 30 日内组织验收。

8) 验收组织的其他事项：\_\_\_\_\_无\_\_\_\_\_。

9) 技术履约验收内容：按相关的要求和标准执行；

10) 商务履约验收内容：按相关的要求和标准执行；

11) 履约验收标准：按相关的要求和标准执行；

12) 履约验收其他事项：\_\_\_\_\_无\_\_\_\_\_。

## 五、风险控制措施和替代方案

该采购项目按照《政府采购需求管理办法》第二十五条规定，本项目是否需要组织风险判断、提出处置措施和替代方案：☐是 ☐否

## 六、其它补充事宜：

### ★三、商务要求

1、合同履行期限：自合同签订之日起三年，合同一年一签。

2、合同签订方式：成交供应商分别与仪陇县人民医院、仪陇县中医医院、仪陇县妇幼保健院签订采购合同。

3、合同履行地点：仪陇县人民医院、仪陇县中医医院、仪陇县妇幼保健院。

4、付款方式：政府采购合同签订后 5 个工作日支付 40%元作为预付款（后期扣除），由各院区分别支付，每月据实结算。

5、报价方式：本项目因使用量为预估量，所以按单价进行采购，供应商填报的单价合计金额作为评审价参与评审。最终结算按：结算金额=成交单价×实际供货数量进行结算。

5、履约验收标准：采购人与成交供应商应参照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205 号）、《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22 号）文的要求进行验收。验收由医院组织，成交供应商配合进行。成交供应商提供给医院的医用气体计量方法，以储槽液位计为准或按实际压力、重量计算，并提供医用气体质量检测报告及液位计量器的计量检测报告。



#### 四、其他要求

1、供应商结合磋商文件项目概况、采购需求、评分标准和自身投标响应情况提供包括服务方案、履约能力等与履约本项目相关的综合能力的证明材料（用于综合评分）。

2、在本采购文件中没有提及的与本项目履约切实相关的事宜，在采购人与成交供应商订立合同时明细约定或后续补充约定（约定的内容须符合国家相关法律法规的规定）

注：以上★标的为本项目的实质性要求，不允许负偏离。

# 政 府 采 购 项 目 采购需求和采购实施计划 一般性审查意见书

项目名称：仪陇县总医院医用气体配送服务采购项目

采购单位：仪陇县人民医院

预算主管部门：\_\_\_\_\_

审查时间：2024 年 7 月 30 日

## 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。

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、对不适用的内容应删除，并调整相应序号。

一、审查项目情况

(一) 审查项目名称：仪陇县总医院医用气体配送服务采购项目；

(二) 审查对象：

1. 采购需求

(1) 参与确定采购需求的专家、第三方机构：

无

(2) 采购需求版次：2024 年 7 月（第 2024 年 1 版）

2. 采购实施计划

(1) 参与确定采购实施计划的专家、第三方机构：

无

(2) 采购实施计划版次：2024 年 7 月（第 1 版）

二、审查人员

序号	姓名	单位	内部机构	职务/职称	联系方式	备注

审查工作机制成员应当包括本部门、本单位的采购、财务、业务、监督等内部机构。采购人可以根据本单位实际情况，建立相关专家和第三方机构参与审查的工作机制。

参与确定采购需求和编制采购实施计划的专家和第三方机构不得参与审查。

### 三、审查会议

1. 审查时间： 2024 年 7 月 30 日

2. 审查地点： 四川亘晟项目管理有限公司会议室

### 四、审查意见

一般性审查主要审查是否按照《政府采购需求管理办法》规定的程序和内  
容确定采购需求、编制采购实施计划。

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 type="checkbox"/> 不需要， <input type="checkbox"/> 需要，已开展
采购需求是否符合预算、资产、财务等管理制度规定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
对采购方式、评审规则、合同类型、定价方式的选择是否说明适用理由	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
属于按规定需要报相关监管部门批准、核准的事项，是否作出相关安排	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
采购实施计划是否完整	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
审查结论	通过
审查意见：  经审查，采购需求、采购实施计划符合相关规定，审查通过。	

审查人员（签字）：

领导签字（并加盖公章）：