后勤服务中心招标文件审核处理笺

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **编号** |  |
| **内容摘要** | xx项目（预算xx元，招标资质、付款方式、评标方法等）。 |
| **申报科室审核意见：（审核技术参数是否符合使用要求和招标规范）****审核人： 科室负责人： 公章****审核日期： 年 月 日** |
| **职能部门审核意见** |
| **使用科审核意见****审核人：****负责人：****审核日期： 年 月 日** | **财务结算科审核意见****审核人：****负责人：****审核日期： 年 月 日** | **质检监控科室审核意见****审核人：****负责人：****审核日期： 年 月 日** |
| **申报科室主管领导意见：** |

说明：1.此表5万元（含）以上-20万元以下项目使用；

2.申报科室与使用科室为同一科室者，使用科室审核意见处加盖科室公章。