

政府采购评审结果确认单

评审结果告知单	<p>成都市双流区中医医院：</p> <p>我单位受贵单位委托，对 <u>成都市双流区中医医院2021年第四批医用耗材采购项目（第四次）（双流政采（2022）B0009号）</u> 实施采购。按照政府采购法定程序，本项目于 <u>2022年01月17日</u> 发布采购信息，<u>2022年02月11日10时30分</u> 经评审小组评审，该包评审结果为废标，请贵单位在五个工作日内予以确认，反馈我单位。</p> <p>我单位将根据贵单位的确认意见，对采购结果予以公告。</p> <p style="text-align: right;">利阳致诚国际项目管理有限公司</p> <p style="text-align: right;">2022年 02 月 14 日</p>
采购单位确认意见	<p style="text-align: center;">确认废标</p> <p style="text-align: right;"></p>

履约情况评价表

项目名称	成都市双流区中医医院 2021 年第四批医用耗材采购项目（第四次）		
采购编号	510122202100354		
采购人	成都市双流区中医医院		
联系人	王老师	联系方式	028-69803260
分包情况	共 1 包	成交金额	废标
委派到本项目任职的项目负责人：彭女士		028-62013599	
履约情况评价			
代理机构诚信度	<input checked="" type="checkbox"/> 满意	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 不满意
代理机构按委托协议履约情况	<input checked="" type="checkbox"/> 满意	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 不满意
代理机构投入的工作量和人力	<input checked="" type="checkbox"/> 满意	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 不满意
代理机构服务人员水平和能力	<input checked="" type="checkbox"/> 满意	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 不满意
代理机构合作态度及协调能力	<input checked="" type="checkbox"/> 满意	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 不满意
代理机构总体评价	<input checked="" type="checkbox"/> 满意	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 不满意
您的其他意见、要求或改进建议（可另附纸）： <p style="text-align: center;">我们将虚心接受您的意见，以便在以后的工作中加以改进</p>			

注：请在“□”处打“√”。



采购人：_____（盖章）

2022年 2月 14日