

# 政府采购信息发布风险评估报告

信息发布主体	<input type="checkbox"/> 财政部门 <input type="checkbox"/> 采购人 <input checked="" type="checkbox"/> 采购代理机构 注：根据自身情况选择对应“ <input type="checkbox"/> ”中打“√”	
单位名称	乐山市医疗保障局（加盖单位公章）	
信息类别	<input type="checkbox"/> 财政部门发布的投诉处理结果，监督检查处理结果，集中采购机构考核结果，政策制度公示和通知公告等政府采购监管信息 <input type="checkbox"/> 采购人发布的政府采购意向，需求论证公示，进口产品论证公示，单一来源采购公示，采购合同公告，履约验收结果公示等信息 <input checked="" type="checkbox"/> 采购代理机构根据采购人委托，发布的项目采购公告，结果公告，更正公告等信息 注：1. 对应信息发布主体，选择信息类别；2. 审核和评估的信息包含上传的附件信息	
审核评估事项	<input type="checkbox"/> 存在涉及国家安全和秘密的信息 <input type="checkbox"/> 存在特定称谓错字，漏字等信息 <input type="checkbox"/> 存在可能引起社会不良因影响的信息 <input type="checkbox"/> 存在经四川政府采购网信息发布系统筛查发现的涉密，敏感信息 <input type="checkbox"/> 存在未落实中央八项规定精神，“过紧日子”思想和反对“四风”等要求的信息 <input type="checkbox"/> 存在其他不宜公开发布的信息 注：“存在”相应情况的，在对应“ <input type="checkbox"/> ”中打“√”，并在经办部门意见中详细说明情况	
问题处理意见	本项目不涉及审核评估事项，无意见。	
经办部门意见 (应当提出明确意见)	分管领导意见 (应当签署明确意见)	主要负责人意见 (应当签署明确意见)
本项目不涉及审核评估事项，无意见。 签字：[Signature]  (盖章) 2021年11月15日 注：经办部门包含单位内部涉及的相关部门，可以附件说明情况	本项目不涉及审核评估事项，无意见。 签字：[Signature]  (盖章) 2021年11月15日	本项目不涉及审核评估事项，无意见。 签字：[Signature]  (盖章) 2021年11月15日

## 政府采购信息发布内部审核表

采购单位	乐山市医疗保障局	
项目名称	乐山市医保骨干专网横向接入区建设项目	
公告类别	<input type="checkbox"/> 需求论证公示 <input type="checkbox"/> 单一来源公示 <input type="checkbox"/> 进口产品公示 <input type="checkbox"/> 资格预审公告 <input type="checkbox"/> 采购公告 <input type="checkbox"/> 更正公告 <input checked="" type="checkbox"/> 结果公告 <input type="checkbox"/> 合同备案	
 2021年11月26日	 2021年11月26日	 2021年11月26日