**绍兴市公安局食堂物资（米面类、干杂货、调料、调味品类、蔬菜、水果类、肉类、水产等）采购项目 意见征询**

1. **项目编号：**SXDC2025-05-08
2. **项目类别：**自行采购
3. **征询范围**：

1、是否出现限制性技术和商务要求；

2、是否出现违反政府采购政策性规定的情况；

3、是否出现内容遗漏或表述不清而影响投标的情况；

4、影响“公开、公平、公正”原则的其他情况；

5、合理性意见或建议。

**四. 《意见建议书》的递交**

1、递交截止时间：2025年6月6日下午17：00

2、递交方式：书面形式（同时提供扫描件或图片发送至邮箱）或电子签章的数据电文。递交后请与项目接收机构联系人确认接收。

邮寄地址：绍兴市越城区镜湖金滩大厦12楼 ,费明明（收），电话：13185500076；邮箱地址：584877593@qq.com。

3、接收机构：采购代理机构。

采购单位联系人：沈世峰，联系电话：13957567756。

采购代理机构联系人：费明明，联系电话：13185500076。

1. **合格的《意见建议书》要求**
2. 法人或其他组织提出意见建议的，应当由法定代表人、主要负责人或其授权代表签字或盖章**（委托授权代表提出意见建议的，需附针对该项目的《授权委托书》）；**
3. 自然人提出意见建议的，应当由本人签字或盖章，并提供本人的联系电话；
4. 提出的相关意见建议内容必须真实，并附相关依据，如发现存在提供虚假材料或恶意扰乱正常采购秩序的行为，一经查实将提请有关采购监管部门，列入不良行为记录；
5. **《意见建议书》、《授权委托书》格式详见附件。**

**六. 意见征询发布网址：**

浙江省政府采购网：https://zfcg.czt.zj.gov.cn/index/index.html

注：采购需求详见附件

​绍兴市公安局

绍兴达城项目管理有限公司

2025年6月3日

**附件1：**

**意见建议书**

**一、项目信息**

项目名称：

项目编号：

**二、供应商基本信息**

供应商名称：（自然人提出的，填写本人姓名）

地址：邮编：

授权代表：联系电话：

邮箱：

**三、意见建议**

事项1：

依据：

意见建议：

事项2：

依据：

意见建议：

……

联系人签字(签章)：

供应商签章：

日期：

**附件2：**

**授权委托书**

致（采购代理机构或采购人名称）：

我（姓名）系（法人或其他组织全称）的法定代表人（或主要负责人），现授权委托（姓名）为授权代表，以我方的名义就（项目名称及编号）的意见征询（需求公示）内容提出意见建议，我方对授权代表签字的《意见建议书》予以认可并承担全部责任。

授权代表无转委托权，特此委托。

授权代表签字（或盖章）：

授权代表身份证号码：

法定代表人签字（或盖章）：

法定代表人身份证号码：

供应商全称（签章）：日期： 年 月 日