附件1

**（适用于投标报价法）**

**中标公示**

建设的 **工程**，于 年 月 日 时在绍兴市公共资源交易中心开标。按招标文件规定的评标方法，已确定中标候选人，现将有关内容公示如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名次** | **中标候选人** | | | | **项目负责人** | **报价（万元）** | | | **标底价（万元）** |
| **第1名** |  | | | |  |  | | |  |
| **第2名** |  | | | |  |  | | | **中标工期** 天  **建筑面积** 平米 |
| **拟确定中标人** |  | | | |  |  | | |
| **第一中标候选人有效业绩**  **情 况** | 1 | 项目名称 | |  | | | | 项目地址 |  |
| 发 包 人 | |  | | | | 发包人地址 |  |
| 项目描述 | | （说明：请载明包含与招标项目要求匹配的工程业绩描述特征，下同） | | | | | |
| **第二中标候选人有效业绩 情 况** | 1 | 项目名称 | |  | | | 项目地址 | |  |
| 发 包 人 | |  | | | 发包人地址 | |  |
| 项目描述 | |  | | | | | |
| **被否决投标**  **情 况** | 序号 | | 被否决投标单位 | | | 被否决原因 | | | 否决投标的依据 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| **公示期限** | 年 月 日 时—— 年 月 日 时 | | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | | |

招标人（盖章）：

地 址： 联系人： 电话：

代理机构（盖章）： 联系人： 电话：

**年 月 日**

**说明：**投标人或者其他利害关系人对项目的开评标结果有异议的，应在公示期内书面向招标人提出异议；对招标人、代理机构的异议答复不满意，或者招标人、代理机构未在规定期限内作出答复的，投标人可以自知道或者应当知道之日起10日内向相关招投标监督管理部门投诉。投诉以单位名义的需加盖公章，法定代表人或者授权代表签字；个人名义的需署明真实姓名、工作单位、联系方式，并附身份证明复印件，否则不予受理。招投标职能管理部门(职能处室):     电话：

绍兴市公共资源交易管理委员会办公室：投诉受理职能处室：督查处 电话:88207195

**备注**：1、公示期限不少于三个工作日。

2、表格中有多个中标候选人、项目业绩、被否决投标情况等填报内容的，招标人自行扩展表格内容，也可采用附件形式。

3、本表一式三份，招标人、部门招标办、中心各一份。

**（适用于下浮率法）**

**中标公示**

建设的 **工程**，于 年 月 日 时在绍兴市公共资源交易中心开标。按招标文件规定的评标方法，已确定中标候选人，现将有关内容公示如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名次** | **中标候选人** | | | **项目负责人** | **下浮率** | | | **基准价（万元）** |
| **第1名** |  | | |  |  | | |  |
| **第2名** |  | | |  |  | | | **中标工期** 天  **建筑面积** 平米 |
| **拟确定中标人** |  | | |  |  | | |
| **第一中标候选人有效业绩**  **情 况** | 1 | 项目名称 |  | | | | 项目地址 |  |
| 发 包 人 |  | | | | 发包人地址 |  |
| 项目描述 | （说明：请载明包含与招标项目要求匹配的工程业绩描述特征，下同） | | | | | |
| **第二中标候选人有效业绩 情 况** | 1 | 项目名称 |  | | | 项目地址 | |  |
| 发 包 人 |  | | | 发包人地址 | |  |
| 项目描述 |  | | | | | |
| **被否决投标**  **情 况** | 序号 | 被否决投标单位 | | | 被否决原因 | | | 否决投标的依据 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| **公示期限** | 年 月 日 时—— 年 月 日 时 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |

招标人（盖章）：

地 址： 联系人： 电话：

代理机构（盖章）： 联系人： 电话：

**年 月 日**

**说明：**投标人或者其他利害关系人对项目的开评标结果有异议的，应在公示期内书面向招标人提出异议；对招标人、代理机构的异议答复不满意，或者招标人、代理机构未在规定期限内作出答复的，投标人可以自知道或者应当知道之日起10日内向相关招投标监督管理部门投诉。投诉以单位名义的需加盖公章，法定代表人或者授权代表签字；个人名义的需署明真实姓名、工作单位、联系方式，并附身份证明复印件，否则不予受理。招投标职能管理部门(职能处室):     电话：

绍兴市公共资源交易管理委员会办公室：投诉受理职能处室：督查处 电话:88207195

**备注**：1、公示期限不少于三个工作日。

2、表格中有多个中标候选人、项目业绩、被否决投标情况等填报内容的，招标人自行扩展表格内容，也可采用附件形式。

3、本表一式三份，招标人、部门招标办、中心各一份。