

焦作市政府采购成交结果公平性审查自查表

项目名称	焦作市残疾人联合会困难残疾人人身意外伤害保险项目		
项目编号	焦财招标采购-2026-6	标段	1
采购人	焦作市残疾人联合会	联系人	陈先生
		联系电话	16627999697
代理机构	焦作市公共资源项目服务有限责任公司	联系人	张先生
		联系电话	0391-3568902
序号	条款内容		审查结果
1	资格性审查是否合规（含一般性审查和特殊性审查）。		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	符合性审查是否合规。		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	评标委员会成员是否严格按招标文件规定的评标方法和标准开展独立评审。		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	电子评标系统雷同性分析结果是否存在异常。		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
5	评标委员会是否对雷同性分析异常情形作出书面认定。		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	是否存在对客观评审因素评分不一致、主观评审因素超出评分范围、评分畸高/畸低等现象。		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
7	综合标评审、商务标评审是否合理。		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	是否存在低于成本或影响履约的异常低价投标、严重不平衡报价情况。		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
9	技术标评审是否合理。		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否