质疑答复

质疑供应商：

地 址：

邮 编：

法定代表人：

联系人： 联系电话：

被质疑人：

地址：

邮政编码：

联系人：

联系方式：

(质疑供应商名称)认为 (项目名称）（项目编号： ）的采购文件使其权益受到损害，于 年 月 日向XXXX 递交了书面质疑， XXXX当日依法予以受理。

质疑事项1：

XXXX 针对质疑事项回复如下：

综上，该质疑事项不成立。

根据政府采购法等相关法律法规，质疑人对本质疑答复不满意的，可以在质疑答复期满十五个工作日内向本级财政部门依法提起投诉。

XXXX

年 月 日