**附件**

**政府采购领域妨碍公平竞争问题清理情况表**

一、本部门或本地区是否存在妨碍政府采购市场主体公平竞争的有关规定和做法？

□是□否

二、若选择“是”，请填写以下表格：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **文件或项目名称** | **具体规定或做法的内容** | **清理措施** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

单位名称（盖章）：联系人：联系电话：