**台州学院单一来源采购审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  基  本  情  况 | 采购单位 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 采购项目名称 |  | 采购预算  金额 |  |
| 采购数量 |  | 采购目录 |  |
| 拟采用采购类型 |  | 拟采用采购方式 | 单一来源 |
| 采购项目所属  项目名称 |  | | |
|  | 请选择该项目所适用的单一来源采购情形：  □ 1.只能从唯一供应商处采购的；  □ 2.不可预见的紧急情况；  □ 3.为了保证一致或配套服务从原供应商添购原合同金额10%以内的情形的政府采购项目，采购人向特定的一个供应商采购的一种政府采购方式。 | | | |
| 申  请  单  位  意  见 | 意见阐述  经办人： 负责人：    年 月 日      单位盖章 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专  家  论  证  意  见 | 论证时间 | |  | | | 论证意见 | |  | 附件 |  | |
| 意见概述  专家建议 | | | | | | | | | | |
| 专家信息 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 专业 | 职称 | | 工作单位 | | 联系电话 | | 专家签名 |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 主管部门审核意见 | 受理时间 |  | | 受理人 | | |  | | 电话 | | |
| 经办人： 负责人：  年 月 日  单 位 盖 章 | | | | | | | | | | |

注：本表仅适用于单位自行采购项目