## 衢州职业技术学院单一来源采购专家论证表

 论证地点：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购申请部门 |  | 项目负责人 |  |
| 项目名称 |  | 项目金额（元） |  |
| 拟定供应商名称 | （联系电话： ） |
| 拟定供应商地址 |  |
| 单一来源申请理由（采购申请部门对申请理由和所提供的资料的真实性负责） |  |
| 采购申请单位负责人意见 | 本项目拟采用单一来源采购方式，申请理由情况属实，同意申报。采购申请部门负责人签字（盖章）：年 月 日 |
| 专家组意见 | （专家组意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由) 组长签名：年 月 日 |
| 专家签名（3人及以上单数） |
| 专家姓名 | 工作单位 | 职称/职务 | 联系电话 | 专家签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

  **注：专家组成员至少有三分之二是校外专家。**