# 单一来源采购公示

一、项目信息

采购人：

项目名称：

拟采购的货物或服务的说明：

拟采购的货物或服务的预算金额：

采用单一来源采购方式的原因及说明：

二、拟定供应商信息

名称：

地址：

三、公示期限

　年　月　日 至　年　月　日（*公示期限不得少于5个工作日*）

四、其他补充事宜：

五、联系方式

1.采购人

联 系 人：

联系地址：

联系电话：

2.财政部门

联 系 人：

联系地址：

联系电话：

3.采购代理机构（如有）

联 系 人：

联系地址：

联系电话：

六、附件

专业人员论证意见（格式见附件）

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专业人员信息 | 姓名： | |
| 职称： | |
| 工作单位： | |
| 项目信息 | 项目名称： | |
| 供应商名称： | |
| 专业人员论证意见 | (*专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由*) | |
| 专业人员签字 |  | 日期年 月 日 |

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。