**单一来源采购专家论证意见表（自行采购）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | |
| **采购部门** | |  | | | | **经办人/联系方式** | |  | |
| **拟采购项目名称** | |  | | | | **预算金额** | |  | |
| 二、申请理由 | | | | | | | | | |
| 使用不可替代的专利、专有技术、或者公共服务项目具有特殊要求，导致只能从唯一供应商处采购。 | | | | | | | | | |
| 原因阐述：      **年 月 日** | | | | | | | | | |
| 三、拟定供应商 | | | | | | | | | |
| 拟定供应商名称 | | | |  | | | | | |
| 拟定供应商地址 | | | |  | | | | | |
| 四、专家论证意见： | | | | | | | | | |
| **姓名** | **工作单位** | | **职称** | | **联系电话** | | **签名** | | **日期** |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |

注：由使用部门自行组织3名专家对供应商的唯一性进行书面论证。专家论证小组成员至少应有1名非本部门专家。