|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购单一来源商品** | | | | **采购方式申请及专家论证意见** | | | | | | |
| **采购单一品牌商品** | | | |
| **申请单位（公章） 采购编号：** | | | | | | | | | | |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | |
| 申请单位 | | |  | | | | | | | |
| 拟采购产品名称 | | |  | | 拟采购产品金额 | | | |  | |
| 采购项目名称 | | |  | | 采购项目金额 | | | |  | |
| **二、申请理由** | | | | | | | | | | |
| □1.只能从唯一供应商处采购； | | | | | | | | | | |
| □2.发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购； | | | | | | | | | | |
| □3.必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十； | | | | | | | | | | |
| □4.其他。 | | | | | | | | | | |
| **三、供货商基本情况** | | | | | | | | | | |
| 供货商名称： | |  | | | | | | | | |
| 供货商地址： | |  | | | | |  |  | | |
| 联系电话： | |  | | | | | 联系人： |  | | |
| **原因阐述：**  xxxxxxxxxxxxxxx  经费负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
|
| **四、专家论证意见** | | | | | | | | | | |
| 理由阐述xxxxxxxxxx  专家小组一致认为，该项目符合单一来源采购相关法律法规要求，拟采用单一来源的方式进行采购。  同意采用单一来源采购方式采购xxxxxxxxx。  专家组名单及签字 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家姓名 | 工作单位 | | | | | 职务职称 | | | | 签 名 |
|  |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  |