附件3 遵义医药高等专科学校单一来源采购论证报告

申购部门（公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 采购预算 | 人民币： 万元  | 经费来源 |  |
| 项目负责人 | 姓 名： | 联系电话： |
| **一、适用单一来源采购方式的情形** |
| 根据《中华人民共和国政府采购法》和《遵义医药高等专科学校采购与招投标管理办法》的有关规定，具备以下情形之一的，方可采用单一来源采购方式，请在适合本项目的情形前打√，可复选。 |
| （ ） | 1、只能从唯一供应商处采购的； |
| （ ） | 2、发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； |
| （ ） | 3、为保证原有采购项目的一致性或者满足服务配套的要求，必须继续从原供应商添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的； |
| （ ） | 4、采购与招投标工作领导小组认定的其他情形。 |
| 供应商情况（可附页） | 供应商名称 | 资质情况 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| **二、单一来源采购论证（**根据以上所选情形，有针对性地提出可行性论证的具体理由**）** |
|  |
| **三、申购单位意见** |
| 申购单位负责人（签字）： 年 月 日 |
| **四、专家组意见** |
| 专家签字：  年 月 日 |
| **五、申购单位分管校领导意见** |
| 分管校领导签字： 年 月 日 |
| **五、采购与招投标工作领导小组意见** |
| 领导小组组长签字： 年 月 日 |

注：本表请用A4纸正反面打印。