|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 采购联系人 |  |
| 采购项目 |  | 联系电话 |  |
| 项目地点 |  | 项目预算 |  |
| 采购内容及技术参数 |  |
| 拟申请单一来源供应商 |  | 联系人 |  |
| 公司地址 |  | 联系电话 |  |
| 申请单一来源理由 | （以下仅供参考）1、产品特殊性2、市场调研仅此一家符合要求；3、技术指标唯一满足。 负责人签字: 年 月 日 |
| 专家论证意见1 | 单位： 职称 本人签字 |
| 专家论证意见2 | 单位： 职称 本人签字 |
| 专家论证意见3 | 单位： 职称 本人签字 |

**单一来源专家论证意见**