|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**