|  |
| --- |
|  |
| **校内采购项目单一来源采购论证专家资格审查表** |
| 专家填写栏  | 序号 | 专家姓名 | 专家单位 | 联系电话 | 身份证号 | 职称 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 本人声明： 1.本人从事相关领域工作满8年，35周岁以上，具有本科（含本科）以上文化程度和中高级专业技术职称； 2.本人熟悉该论证产品； 3.本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责； 4.本人愿意以独立身份参加校内集中采购项目单一来源采购论证工作，并接受主管部门的监督管理； 5.本人没有违纪违法等不良记录。 |
| （专家签字） 年 月 日 |
| 采购单位填写栏 | 采购单位名称 | 辽宁师范大学\*\*\*学院 |
| 经办人 |  | 负责人签字 |  |
| 项目名称 | 辽宁师范大学\*\*\*\*\*\*\*\*采购 |
| 经审查，本项目论证专家身份符合省财政厅《关于印发辽宁省省直政府采购评审专家使用管理暂行办法的通知》（辽财采〔2010〕1102号）对论证专家条件的要求；辽宁师范大学\*\*\*学院（印章）2019年 月 日 |
|  |

**校内采购项目单一来源**

**采购专家论证意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属具体情形 | 属于《辽宁省省本级单一来源采购管理办法（试行）》第三条第一款中5项情形 |
| 采购单位 | 辽宁师范大学\*\*\*学院（印章） |
| 项目名称 | 辽宁师范大学\*\*\*\*\*\*采购 |
| 项目金额 | \*\*\*\*万 |
| 专家1论证意见 | 专家姓名： 工作单位： 职称：  |
| 专家2论证意见 | 专家姓名： 工作单位： 职称：  |
| 专家3论证意见 | 专家姓名： 工作单位： 职称：  |
| 综合论证意见 | 所购\*\*\*\*\*均由单一具有知识产权并单独销售的供应商提供，采购的\*\*\*只能从唯一供应商\*\*\*\*\*采购，符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条中第一条：只能从唯一供应商处采购。符合申请单一来源采购标准。专家组签字： 论证日期： 年 月 日 |

**辽宁师范大学\*\*\*\*单一来源供应商推荐联络方式**

辽宁师范大学\*\*\*学院（印章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **采购内容** | **联系人** | **电话** | **供应商** | **地址** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |