**独家来源/唯一来源 采购方式论证意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业人员  信 息 | 姓名 | 职称 | 工作单位 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 项目信息 | 项目部门（签章）： | | 项目名称： | |
| 供应商名称： | | | |
| 论证意见 | *（论证意见应当完整、清晰和明确地表达从独家/唯一供应商处采购的理由）* | | | |
| 专业人员  签 字 |  | | | 日期 年 月 日 |

注：本表格中论证意见由专业人员手工填写。