**单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单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。