单一来源采购方式专业人员论证意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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： | |
| **专业人员论证意见** | *（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由）* | |
| **专业人员签字** |  | 日期： 年 月 日 |

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。