附件

**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： | |
| 唯一供应商名称： | |
| 专业人员论证意见 |  | |
| 专业人员签字 |  | 日期： 年 月 日 |

备注：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，且结论不宜写“建议”或“同意”单一来源采购，要体现“必须”或“只能”单一来源采购。论证意见可以打印，但必须专家本人手写签名。