

临夏县政府采购项目计划申请表

编号: _____

采购人名称	临夏县妇幼保健院	联系人	刘红	电话	15120370169
-------	----------	-----	----	----	-------------

县财政局:

我单位拟对 化学发光分析仪 项目进行政府采购, 资金来源已落实 (见下栏), 现将具体技术参数及要求等报上 (见附表), 申请实行 公开招标 采购形式, 并采用 _____ 方式, 需在 3 月 20 日前完成此项工作, 请审核批准。

(单位盖章)

2021年 3月 18日

资金来源	预算内 (金额: <u>9万</u> 元)	预算内 (金额: _____ 元)	
	单位自筹 (金额: _____ 元)	总预算 (金额: <u>9万</u> 元)	

主管部门意见:



(盖章) 2021年 3月 16日

部门预算管理股室意见:

(盖章) 年 月 日

政府采购办审核意见:

经审核, 该采购项目实行 公开招标 采购形式, 采用 公开招标 采购方式, 采购资金由 采购办 支付。

负责人: 李西东

经办人: _____

县财政局领导审批意见:

同意

2021年 2月 18日

第一联采购办 第二联采购人 第三联采购代理机构 (或供应商)

注: ①采购形式为政府集中采购、部门集中采购、分散采购、自行采购

②采购方式为公开招标 (协议供货、定点)、邀请招标、竞争性谈判