长春市市直预算单位公开招标数额以下
项目单一来源采购登记表

填报单位名称：　　编号：

<table>
<tr><td>采购人名称</td><td colspan="2"></td><td>项目预算金额（元）</td><td></td></tr>
<tr><td>采购项目名称</td><td colspan="2"></td><td>项目使用资金性质</td><td></td></tr>
<tr><td>项目概况</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单一来源采购的理由</td><td>符合何种情形（参考政府采购法第三十一条，列明法条原文）</td><td colspan="2"></td><td>代理机构</td><td></td></tr>
<tr><td>理　由</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">单一来源采购
拟选择的供应商名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">预算单位意见：（盖章）

签字：　　年　月　日</td><td colspan="3" rowspan="2">政府采购办登记情况：

年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">主管预算单位意见：（盖章）

签字：　　年　月　日</td></tr>
</table>

（必填）单位经办人:　　联系电话:　　手机: