

## 单一来源采购公示反馈表

主管预算单位	
使用单位	
项目名称	
项目金额	
截至公示期结束日_____年_____月_____日，有_____家供应商提出异议。	
提出异议主要内容	
补充论证意见及结论 1	
补充论证意见及结论 2	
补充论证意见及结论 3	
拟申请采购方式	主管预算单位盖章： 年 月 日

- 1、若无异议，补充论证意见无需填写，仅在最后一栏盖章确认即可。
- 2、若有异议，进行补充论证时请将专家姓名、工作单位、联系方式以及资格证书复印件附在本表后。