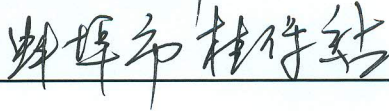
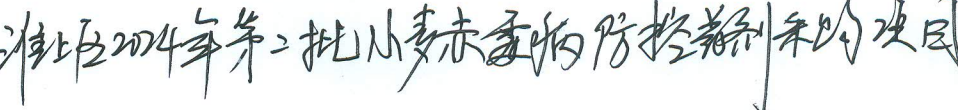
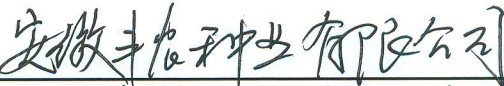
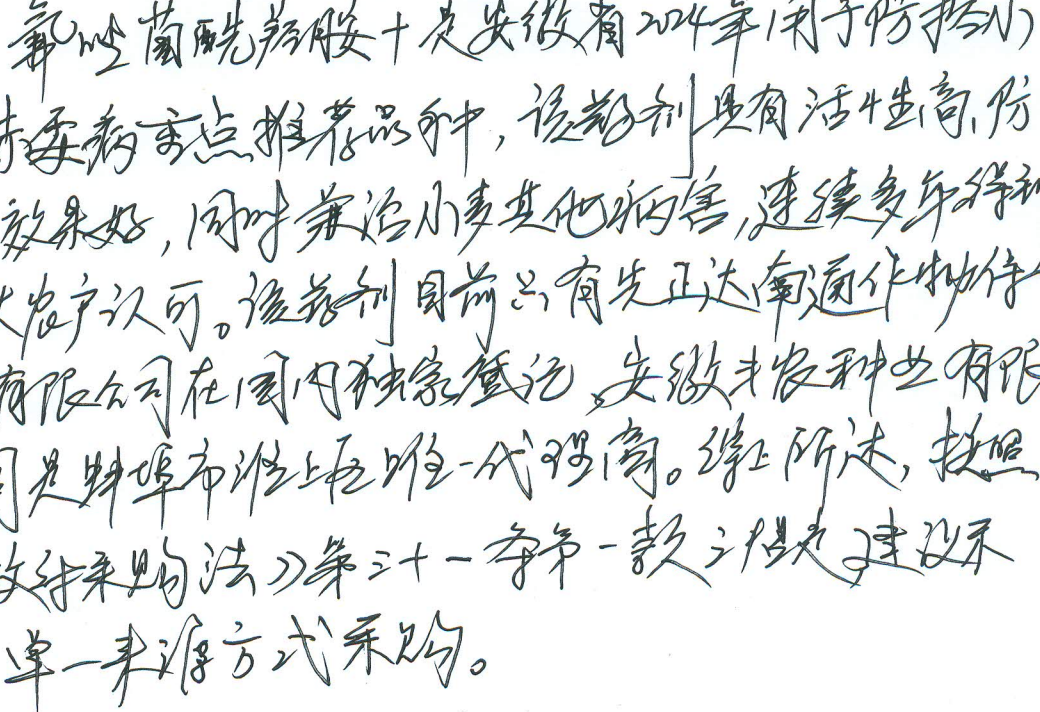


单一来源采购方式专业人员论证意见

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 签字		日期：2024 年 <u>4</u> 月 <u>8</u> 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。