

附件 1

重庆医科大学自主采购货物、工程、服务立项审批表

项目名称		二级学院（部门）	
项目预算	万元（大写：_____）	联系人及电话	
经费来源	□学校经费 □科研经费 □其它经费_____		
	经费代码：_____		
项目类型	☐货物类 ☐工程类 ☐服务类	采购主体 ☐招标采购中心 ☐二级学院（部门） ☐其它_____	☐公开招标 ☐邀请招标 ☐竞争性谈判 ☐竞争性磋商 ☐单一来源 ☐询价 ☐协议供货 ☐电商平台
二级学院（部门）审核意见及材料	1. 载明立项依据：如年度预算、立项的会议纪要、经批准的请示等。 2. “经 XXXX 年 XX 月 XX 日 XX 学院办公会决议，同意采购此项目。”此要求适用于： 结合重医大文〔2019〕52 号第四条规定，自主采购金额 5 万元以下的，须注明。 二级学院（部门）（盖章）： _____ 年 月 日		
招标采购中心审核意见	主要负责人签字（盖章）： _____ 年 月 日		
校领导签审意见	(如所申购的货物、服务立项审批不需要校领导签审，则不填写) 签字： _____ 年 月 日		

注：“采购主体”中的“其它”，是指公开招标时其它采购单位。勾选此项视为已同意其采购。