山西医科大学电商平台采购申请表

 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 资金来源 |  |
| 文件依据 |  |
| 项目名称 |  |
| 货物（服务）名称 | 单位 | 数量 | 预算单价(元) | 预算合计(元) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |
| 项目概况(采购要求、时间、放置地点等) |  |
| 是否采用喀斯玛平台采购及比选方式 |  |
| 是否采用线下平台或其他电商平台采购及比选方式 |  |

山西医科大学招标采购中心制表

|  |  |
| --- | --- |
| 比选的内容（价格、质量、到货时间、售后服务等） |  |
| 是否需要签订合同 |  |
| 备案申请人 |   负责人（签章）： 年 月 日 |
| 招标采购中心意见 |  年 月 日 |
| 送件人（签字） |  | 送件时间 |  |
| 联系方式 |  |
| 备注 |  |

联系人：高老师 电话：0351-3985346 电子邮箱：sxmuzbcg4@126.com

注：表格大小可根据实际需要进行调整