附表1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山西医科大学教学科研试剂耗材线下采购备案表 | | | | | | | | | |
| 采购单位名称（盖章）： | | | | | | | | | |
| 订单金额 | | |  | | | 申报日期 | |  | |
| 需求描述及测算 | | 写明采购用途，附商城无货的系统截图或需线下采购的原因。 | | | | | | | |
| 线下订单明细 | | | | | | | | | |
| 序号 | 供货单位 | | | 品名 | 规格 | 型号 | 单价 | 数量 | 金额 |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | |  |
| 内部审核签字 | | | 采购人： 项目负责人： 单位主要负责人： | | | | | | |
| 教学试剂审核部门意见 | | | 教务部或研究生学院（负责人签字盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 科研试剂审核部门意见 | | | 科学技术部或经费主管部门（负责人签字盖章）： 年 月 日 | | | | | | |