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  |