

附件 3:

单一来源采购方式申请表（次钠）

申请单位（公章）：石河子市人民医院 经办人：顾兆雨 联系电话：15001635812 2025 年 7 月 10 日

采购人 (申请单位)	石河子市人民医院		
采购项目名称	污水站次氯酸钠消毒溶液项目	项目预算 (万元)	22.62
项目概况	石河子市人民医院污水站采购次氯酸钠消毒溶液,用于污水站污水消毒处理,以达到污水达标排放。		
拟申请唯一供应商	名称	石河子融顺达商贸有限公司	
	地址	新疆石河子市开发区乌伊东路温州国际商贸城 109-D472 号	
申请单一来源采购方式的理由	☐ 1. 因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术,或者公共服务项目具有特殊要求,导致只能从某一特定供应商处采购的; ☐ 2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的; ☐ 3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求,需要继续从原供应商处添购,且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的; ☒ 4. 公开招标过程中提交投标文件或经评审实质性响应招标文件要求的供应商只有一家的(有其他符合资格条件的供应商拟参与投标的除外)。		
主管 部门 意见	申请单位的主管预算单位意见: 分管领导(签字): (公章)		
财政 部门 审核 意见	分管领导(签字): 审核人: 联系电话: 年 月 日		

填报说明:

1、本表中的主管预算单位是指采购人的上级主管部门（一级预算单位）。

2、在“申请单一来源采购方式的理由”所列项目前的“□”中选择打“√”。

3、本表一式两份填报，申请单位填写（可打印）后加盖公章，经主管预算单位批准后再送财政部门