
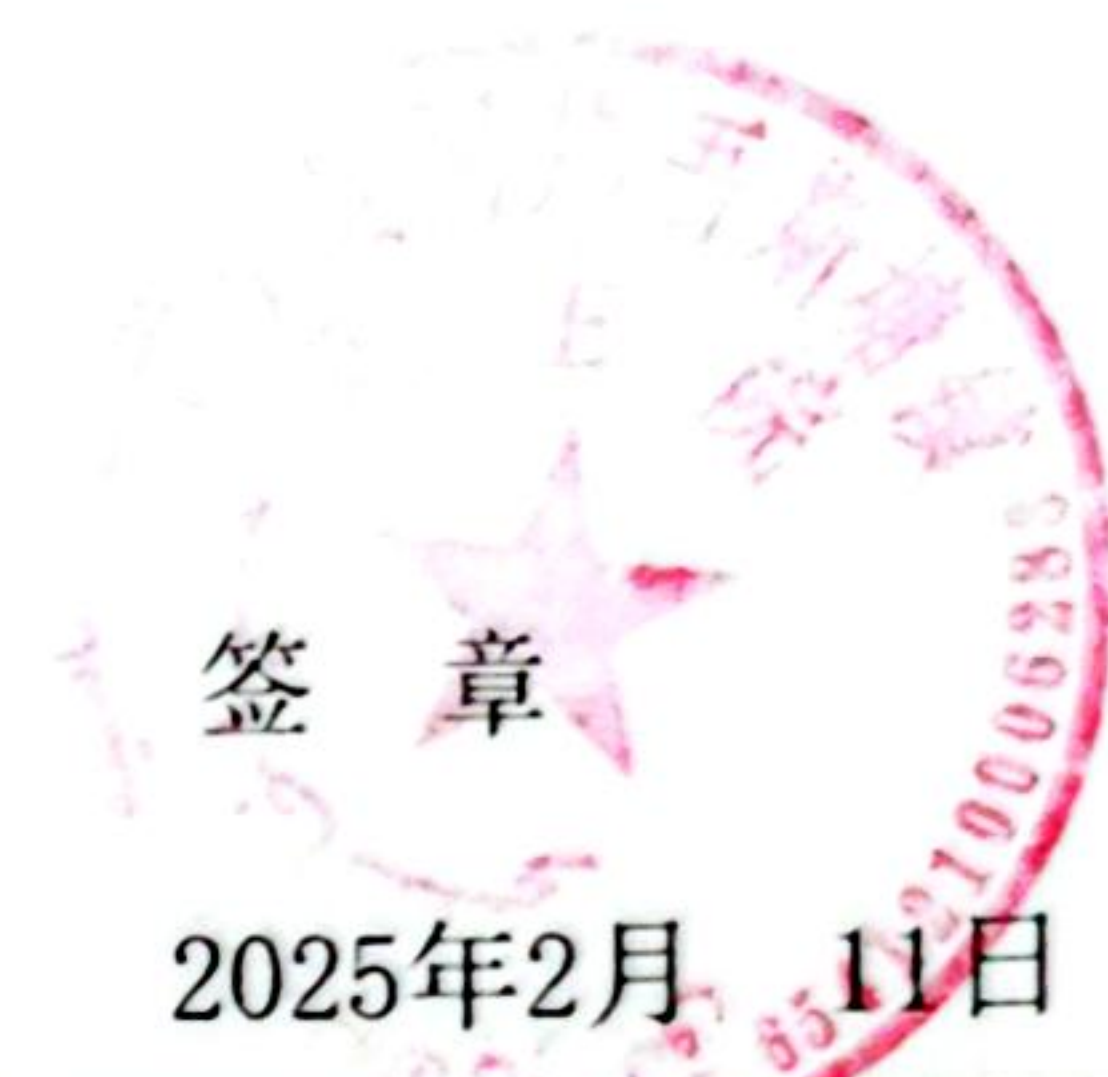

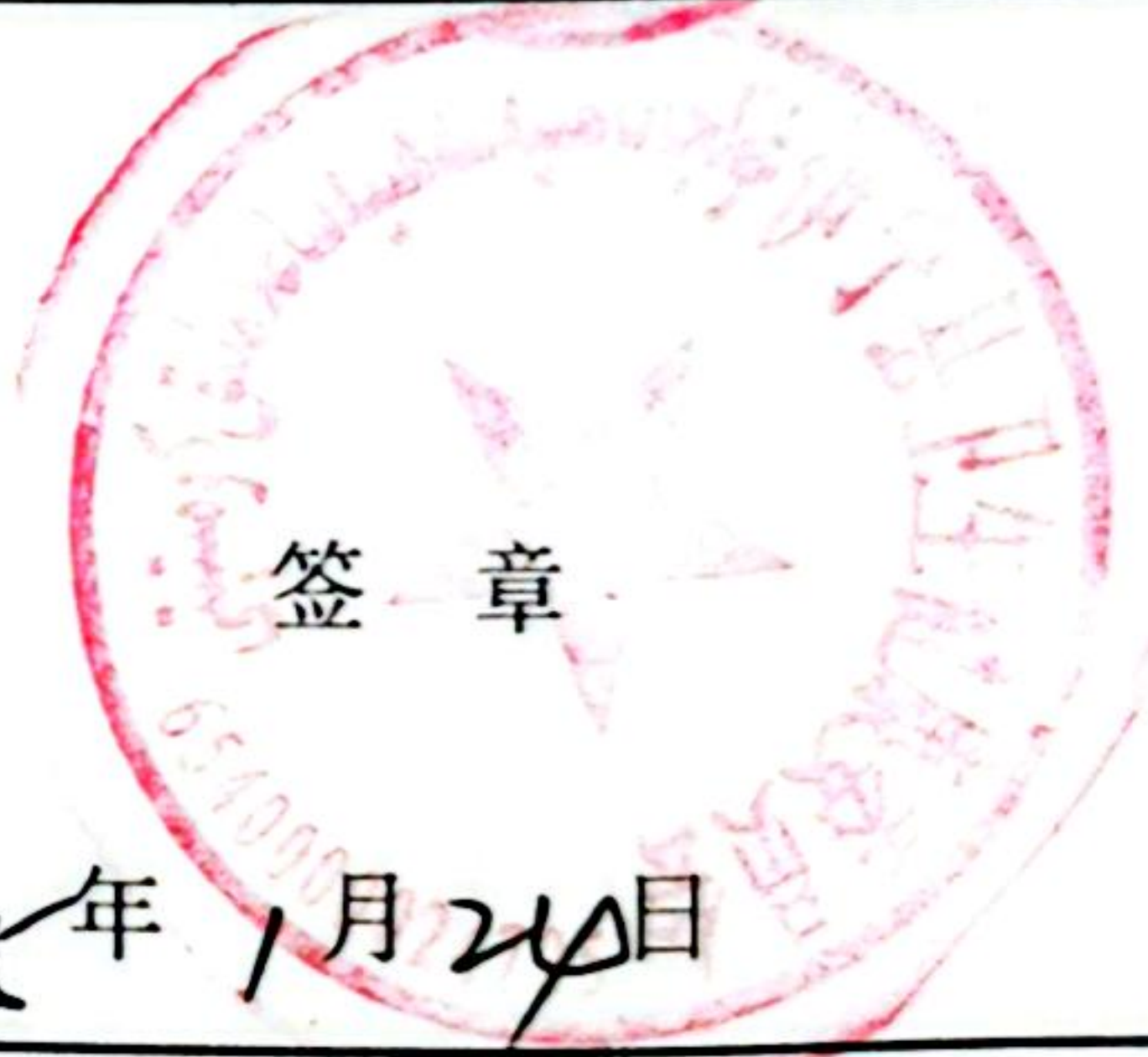






# 伊宁县政府采购计划资金审核表

采购单位名称	伊宁县阿热吾斯塘镇卫生院	
采购项目名称	办公桌椅	
采购计划资金（大写）	陆万零柒佰壹拾元整	
<p>采购单位申请理由及资金来源：阿热吾斯塘镇卫生院门诊综合楼已投入使用，因工作需要，需要购买一批办公用品，（1.4米会议桌，会议椅，医生诊室1.4米办公桌等共27件物品）。预计采购金额为60710元（陆万零柒佰壹拾元整），资金来源为自筹。</p>		
采购单位领导签字： 		签章  2025年2月 11日
单位主管部门意见： <p style="text-align: center;">经2025年1月24日党组会议研究决定 批准                      利萍 办理</p>		
主管部门领导签字： 		签章  2025年 1月 24日
分管业务科室意见	综合管理科意见（2）	综合管理科意见（3）
经科室风险评估 予以审核通过 	请利萍办理 	请在政府采购平台对接采购 
2025年 2月 26日	2025年 2月 25日	2025年 2月 25日
财政局分管领导意见： 		年 2月 25日

**备注：**

- 1、此表由采购单位根据本单位实施政府采购的情况如实填写，单位主管部门审核后提出意见送财政局业务科室审核；
- 2、财政局业务科室对采购单位的采购计划资金来源进行审核 提出意见后由采购人送综合管理科；
- 3、援疆资金、自筹资金来源必须提供相关证明；
- 4、本表一式两份，采购人一份，财政局综合管理科各一份。