附件4：

**河南大学第一附属医院招标采购项目审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 归口管理部门 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 采购项目具体要求 | 是否列入年度预算 是□ 否□ | 财务科意见： 签字： 日期： |
| 本次采购计划请于 年 月 日前完成 |
| 序号 | 采购项目名称 | 规格 | 计量单位 | 单价 | 数量 | 控制金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | （可另附明细表） |  |  |  |  |  |
| 资金来源 | 政府性□ 自筹□ 其他□ |
| 是否有进口产品 | 是□ 否□ |
| 采购方式 |  |
| 归口管理部门意见 | 签字：日期： 年 月 日 | 签归口管理部门分管领导意见 | 签字：日期： 年 月 日 |
| 招标采购办公室意见 | 签字：日期： 年 月 日 | 招标采购办公室分管领导意见 | 签字：日期： 年 月 日 |

**建档编号： 年 号**

本表一式两份：归口管理部门、招标采购办公室各一份。