**北京大学第六医院采购审批流转单**

年 月 日（填表时间）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 数量 |  |
| 计量单位 |  |
| 申购部门 |  | 预算金额（元） | 单价： 总价： | |
| 资金来源 |  | 是否办理进口免税 | □是 □否 | |
| 经办人姓名 |  | 经办人联系方式 |  | |
| 项目技术参数 |  | | | |
| 立项报告 | □有 □无 | | | |
| 购置论证 | □有 □无 | | | |
| 申购部门意见：  信息是否属实 □是 □否  是否同意申报 □是 □否 负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| 计财处意见：  经费 □能 □否 足额支付项目款。  签章：  年 月 日 | | | | |
| 后勤保障处意见：  根据医院年度采购限额标准及采购管理办法规定，后勤保障处采用 方式采购。  签章：    年 月 日 | | | | |
| 主管副院长意见（2万元及以上项目）：  签章：    年 月 日 | | | | |
| 院长意见（50万元及以上项目）：  签章：    年 月 日 | | | | |
| 经 年 月 日，采用 方式采购，确认中标单位为  。  经办人签章：  年 月 日 | | | | |
| 送后勤保障处存档时间： 签章：    年 月 日 | | | | |

**填表须知：**1、项目名称等基本内容须与批复文件一致；2、招标预算金额应为设备到货安装验收后的全部总金额；3、提供负责人签字确认的技术文件、立项报告、购置论证；4、单价大于等于50万元的需提交专家论证评审表。