**安徽医科大学政府采购计划申报申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **用户部门（盖章）** |  |
| **项目名称**（与意向公开名称一致） |  |
| **项目类型** | **工程类**□ **货物类**□ **服务类**□ |
| **项目预算**（按实际预算，与意向公开金额不得有较大偏差） |  **万元** |
| **经费名称** |  | **经费编号** |  |
| **项目联系人** |  | **联系电话** |  |
| **简要采购需求（填写采购标的名称，采购标的需实现的主要功能或者目标，采购标的数量，以及采购标的需满足的质量、服务、安全、时限等要求，可参照意向公开内容）：****部门负责人签字：** **年   月  日** |
| **项目经费核实情况（项目核算科）：****年   月  日****财务处意见：****年   月  日** |
| **归口管理部门意见：****年   月  日** |

备注：若项目预算经费尚未下达的，经费名称栏填写2021年的预算经费名称，如“xx经费”，编号栏填写“2021年预算”。