单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：	
	职称：	
	工作单位：	
专业人员信息	姓名：	
	职称：	
	工作单位：	
专业人员信息	姓名：	
	职称：	
	工作单位：	
项目信息	项目名称：	（对含电子凭证结算的功能）
	供应商名称：	
专业人员论证意见		
专业人员签字		日期2023年12月8日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。