附表7：

丽水学院采购方式变更申请表

使用部门（单位）(签章)： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 预算经费来源与额度 | |  | |
| 项目负责人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目采购方式变更原因 |  | | | | |
| 归口管理部门  意见 |  | | | | |
| 招投标中心  意见 |  | | | | |
| 采购工作领导小组意见 |  | | | | |

注：由使用部门（单位）提出申请，招投标中心审批。采购金额50万（含）以上还需经采购工作领导小组会议审批。