附件1

广东茂名健康职业学零星采购申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目申请部门 | 项目名称 |  |
| 申请部门经办人及联系电话 |  | |
| 申请购买理由 |  | |
| 预算总金额(元) |  | |
| 采购要求，规格型号、数量、存放处 |  | |
| 申请部门  负责人  意 见 | 签字： （盖章）  年 月 日 | |
| 申请部门  分管领导  意 见 | 签字： （盖章）  年 月 日 | |

备注：

1. 本表适用于小额零星货物、服务采购需求，由申请部门提出书面申请，预算金额在3万元以内；2、具体采购办法按照国家、省、市和《广东茂名健康职业学院零星采购管理办法》（广茂健职院(2024)85号）文件规定程序执行。

附件2

询价情况记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 经费来源 | |  | 项目预算 | |  | |
| 项目负责人 | |  | 询价日期 | |  | |
| 询价采购小组成员（3人以上） | |  | | | | |
| 询价方式 | | □现场询价 □公开询价 □网上询价  □平台询价 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 询价记录 | | | | | | |
| 序号 | 询价对象（单位名称） | | 报价（元） | 联系人 | | 联系  方式 |
| 1 |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  |
| 询价小组意见：(主要从品牌、价格、性价比、售后服务及供货时间等方面比较不少于3家供货商的物资，说明推荐成交供货商的理由)询价小组成员（签字）: | | | | | | |
| 部门（项目）负责人： （部门名称）盖章  日期： | | | | | | |

此表一式3份（采购部门存档、后勤保卫部备案、财务报销各1份）。

附件3

广东茂名健康职业学院验收报告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 采购部门 |  | |
| 供货单位 |  | |
| 验收日期 |  | |
| 验收内容 | 系统功能是否齐全：□ 配置是否正确：□  是否按要求培训：□ 数量是否正确：□  安装调试是否正常：□ 是否有保修卡：□  其他内容与合同条款是否一致：□  (超出上述选项的，应当另附验收内容。) | |
| 验收结论：（仅供参考）  本项目经过三方询价后进行采购，数量正确，配置正确，验收小组成员一致认为该项目资料齐全且符合采购要求，已完成所有项目功能对接，可报相关部门进行结算。 | | |
| 学院验收人员（签字）： | | 供货单位（签字）： |