**医学信息学院单一来源采购谈判记录表**

|  |  |
| --- | --- |
| **谈判时间** |  |
| **谈判小组签名** |  |
| **谈判地点** |  |
| **拟供货单位名称** |  |
| **采购信息****（物品类含名称、品牌、规格、数量等，服务类含内容、次数、质量等）** |
|  |
| **谈判结果****（含对方初次报价，最终采购价等）** |
|  |
| **拟供货单位人员****确认签名** |  |