

上海健康医学院审计处采购合同审核表

审计编号：合审[20] 号

项目情况 (送审部门填写)	项目名称	采购编号	资产处： 基建处： 学 院：
	预算金额	项目类型	<input type="checkbox"/> 货物 <input type="checkbox"/> 工程 <input type="checkbox"/> 服务
	调研或预算书金额	合同金额	
	送审部门	送审日期	
	送审人员	联系电话	
	送审材料	<input type="checkbox"/> 合同会签表 <input type="checkbox"/> 购置申请表 <input type="checkbox"/> 招标文件流转表 <input type="checkbox"/> 合同 <input type="checkbox"/> 中标通知书 <input type="checkbox"/> 评标记录 <input type="checkbox"/> 招标文件 <input type="checkbox"/> 投标文件 <input type="checkbox"/> 其他相关资料（名称）：	
资料签收	(接收人员和送审人员签字确认)		
拟办意见	签名： _____ 日期： _____		
初审意见	签名： _____ 日期： _____		
复核意见	签名： _____ 日期： _____		
意见反馈	接收反馈人员签名： _____ 日期： _____		
资料存档	<input type="checkbox"/> 本表 <input type="checkbox"/> 合同会签表 <input type="checkbox"/> 招标文件流转表 <input type="checkbox"/> 合同 <input type="checkbox"/> 其他相关资料（名称）：		