附件2

**政府采购进口产品申请表**

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 申请单位及单位负责人 | 沈阳药科大学、毕开顺 |
| 拟采购产品名称 |  |
| 拟采购产品金额 |  |
| 拟采购产品规格、型号 |  |
| 拟采购产品所属项目名称 |  |
| 项目使用部门及负责人 |  |
| 二、申请理由 |
|                           盖  章 单位负责人签章                        年   月   日 |

申报单位联系人： 联系电话（手机）：