

## 绍兴市中等专业学校项目内部征询意见书

项目名称	绍兴市中等专业学校家委会校服采购		
项目负责人	李鹏	项目申请部门	学生处
预算金额 (元)	家长自购	征询时间	2024年3-4月
项目实施 场地	无		
项目实施硬 件是否满足	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，情况说明：_____ (包含水、电、网线、空调电源等)		
项目 概况	(另附详细方案)  1.校服一组(包括：夏装短袖衫2件、夏装五分运动裤1条、夏装长运动裤2条、秋装运动上衣2件、秋装运动裤2条、羽绒服1件、棉裤1条)，上衣要配有校标。  2.付款方式：全部到货验收合格(以检测报告为准)，并在采购人约定的时间内由中标人分发给学生，调换完毕无误后，由中标方直接向家长(学生)收取。		

	姓名	意见	签名
参加征询人员意见	21 测量 周沈巍	同意	沈文丹
	22 机电 余扬祖 蔡林	同意	余扬
	23 会计 程烁莹	同意	程菊美
	22 增材制造 章松芬	同意	谭明珍
	23 药剂 俞政宏	同意	钱军
	23 环测 常颖	同意	李蓉蓉
	吴青清	同意	吴青清
	应志峰	同意	应志峰
	陈伟强	同意	陈伟强
	21 医药 钱子怡	同意	钱子怡
	沈水钧	同意	沈水钧
	征询总体结论	<p style="text-align: center;">方案可行, 同意实施</p> <p style="text-align: right;">组长签名: 沈文丹 2024年 4月 22日</p>	

## 绍兴市中等专业学校项目论证意见书

项目名称	绍兴市中等专业学校家委会校服采购		
项目负责人	李鹏、单萍萍	主管职能处室	学生处、总务处
预算金额（元）	家长自购	论证时间	2024年4月
项目概况	<p>（另附详细方案）</p> <p>1. 校服一组（包括：夏装短袖衫 2 件、夏装五分运动裤 1 条，夏装长运动裤 2 条、秋装运动上衣 2 件、秋装运动裤 2 条、羽绒服 1 件、棉裤 1 条），上衣要配有校标。</p> <p>2. 付款方式：全部到货验收合格（以检测报告为准），并在采购人约定的时间内由中标人分发给学生，调换完毕无误后，由中标方直接向家长（学生）收取。</p> <p>3. 本次招标有效期为三年，合同一年一签。</p>		

论证人员信息及意见	姓名	刘岩峰	意见：同意	签名：刘岩峰
	职务	主治医师		
	单位	医学之22附属医院		
	联系方式	13017702510		
	姓名	朱江虎	意见：同意	签名：朱江虎
	职务	主治医师		
	单位	绍兴市疾控中心		
	联系方式	13335858707		
	姓名	俞峰	意见：同意	签名：俞峰
	职务	副主任		
	单位	梭罗乡会		
	联系方式	13106303559		
姓名	朱元	意见：同意	签名：朱元	
职务	主任			
单位	绍兴市柯桥区			
联系方式	13867555609			
姓名	王志琴	意见：同意	签名：王志琴	
职务	村主任			
单位	王家巷村			
联系方式	13587325914			
论证总体结论	方案可行，继续推进			
	论证组长签名：刘岩峰 2024年4月23日			

监督：王琛

论证人员信息及意见	姓名	金博婷	意见： 同意 签名：金博婷
	职务	助理讲师	
	单位	绍兴中专学生处	
	联系方式	18995842321	
	姓名	李红霞	意见： 同意 签名：李红霞
	职务	会计	
	单位	绍兴市	
	联系方式	13267557971	
	姓名		意见：  签名：
	职务		
	单位		
	联系方式		
	姓名		意见：  签名：
	职务		
	单位		
	联系方式		
姓名		意见：  签名：	
职务			
单位			
联系方式			
论证总体结论	<p>论证组长签名： 年 月 日</p>		