附件12

山西交通控股集团有限公司

招标（采购）项目专家抽取申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 招标内容 |  | | |
| 招标人名称 |  | 负责人和联系电话 |  |
| 招标代理名称 |  | 负责人和联系电话 |  |
| 开标时间 |  | 开标地点 |  |
| 评标时间 |  | 评标地点 |  |
| 所需专家人数 |  | | |
| 评标专家专业 |  | | |
| 拟选择的专家库 |  | | |
| 无专家库时拟邀请专家的姓名  和专业 |  | | |
| 招标人  法定代表人 | 年 月 日 | | |
| 集团公司招投标采购中心意见 | 年 月 日 | | |
| 集团公司  职能部室意见 | 年 月 日 | | |
| 集团公司  分管领导批准 | 年 月 日 | | |
| 监督人员签 |  | | |