

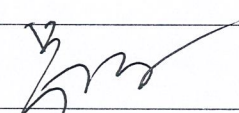
评标专家签到表

项目名称：安徽省公共卫生临床中心（安徽省传染病医院）医用磁共振成像系统全维保服务项目单一来源论证会
 时间：2026年05月13日

序号	姓名	单位名称	职称	验证码	联系电话
1	谭林	合肥市第二人民医院	主治医师		13958951127
2	马明	安徽省公安厅	副主任医师		13956019170
3	张晶	安徽省公安厅	高工		1595518756
4					
5					
6					
7					
8					

附件

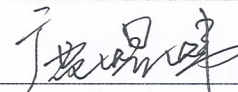
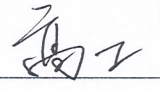
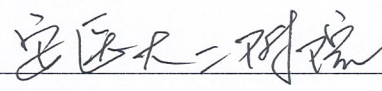
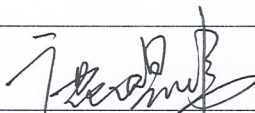
单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	吴明鸣
	职称:	主任医师
	工作单位:	安徽卫视
项目信息	项目名称:	安徽省公共卫生临床中心(安徽省传染病医院)医用磁共振成像系统全维保服务项目
	供应商名称:	西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>本项目为(部)之应用,而(部)磁共振机型为:MAGNETOM Vida)的综合维保服务项目,该设备维保由(部)之负责。备件及软件均为(部)生产研发,其他厂家生产的备件无法与之配套。西门子医疗系统有限公司为(部)唯一供货服务商。故建议(部)单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字		日期 2020.5.13 年 月 日

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 
	职称: 
	工作单位: 
项目信息	项目名称: 安徽省公共卫生临床中心(安徽省传染病医院)医用磁共振成像系统全维保服务项目
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>本项目磁共振 MAGNETOM Vida 的 各种软件均由西门子原厂研发, 知识产权 归西门子所有, 且该 所购全部备件均由该原厂生产且 与原厂一致, 其他厂家生产的配件 无法与之匹配, 故建议采用单一来源 方式从西门子医疗系统有限公司采购</p>
专业人员签字	 日期: 2026年5月13日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。