

机密

铜陵市公共资源交易中心

随机抽取专家名单

项目名称：

项目编号：

开标时间：

抽取完成时间：

以下抽取完毕后填写：

专家抽取人员：

监督人员：

以下开标完毕开封时填写：

名单是否封闭完好：

名单开封时间： 年 月 日 时 分

招标人（代理机构）：

监督人员：

安徽省公共资源交易评标评审专家库专家抽取结果表

项目名称: b4e34ab7772a43c1bc68e9d6b773aeec

项目业主: _____

抽取终端: 铜陵市公共资源交易中心

联系电话: 13329129375

开标时间: 2024-11-14 15:00:00

抽取时间: 2024-11-14 14:03:31

姓名	赵芙蓉	随机验证码	3ada0210
常住地址	安徽省/铜陵市/铜官区		
单位	铜陵市人民医院		
从事专业	货物类/医疗器材/医疗器具		

姓名	齐俊	随机验证码	fb009e29
常住地址	安徽省/铜陵市/铜官区		
单位	铜陵市第二人民医院		
从事专业	货物类/医疗器材/医疗器具		

姓名	陈兆荣	随机验证码	3b536b24
常住地址	安徽省/铜陵市/铜官区		
单位	铜陵学院		
从事专业	服务类/经济管理		

项目业主(代理机构)签字: _____

监督管理部门签字: _____

抽取终端签字: _____

铜陵市立医院医疗废物处置项目单一来源可行性论证会专家签到表

论证时间：2024 年 11 月 14 日 15 时 00 分

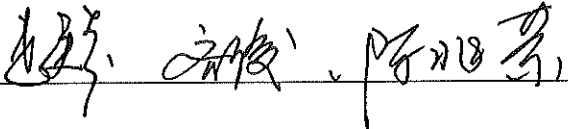
论证地点：铜陵市公共资源交易中心二楼资格审查室

序号	姓名	工作单位	身份证号码	联系电话	职务或职称
1	杜美蓉	铜陵市人民医院	340702197402051048	13965221093	主管护师
2	陈永贵	铜陵市人民医院	34262319730221301X	13955909763	副教授
3	齐俊	铜陵市第二人民医院	340702197209181086	17705609885	主治医师

单一来源可行性论证意见表

项目名称	铜陵市立医院医疗废物处置项目	采购人	铜陵市立医院
联系人	黄先生	联系电话	18656213936
预算金额	51 万元/年		
项目内容概况	根据《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、国务院《医疗废物管理条例》、国家环保部《医疗废物集中处置技术规范》等法律法规、规定，医疗活动中产生的医疗废物需进行安全、无害化集中处置，铜陵市立医院拟通过单一来源采购方式选择铜陵市正源环境工程科技有限公司对铜陵市立医院、郊区人民医院（原普济圩医院）两地医疗废物（2023 年度医院总床日数 20.65 万，医疗废物年转移量 92.54 吨）收取，并根据相关规定对收取的医疗废物进行无害化处置。		
拟定的唯一供应商名称、地址	铜陵市正源环境工程科技有限公司、铜陵市义安区天门镇西垅村郎家冲。		
采购单位意见	采取单一来源的理由是我单位项目符合如下情形中的第<u>1</u>条（必须选择）： 1、只能从唯一供应商处采购（唯一是基于技术、工艺或专利权护、首次制造等原因，货物和服务只能由特定的供应商制造或提供，且不存在任何其他合理的选择或替代的情况。）； 2、发生了不可预见的紧急情况不能从其它供应商处采购的； 3、必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的。		

	理由如下： 1. 铜陵市正源环境工程科技有限公司为铜陵市唯一一家具有焚烧处置医疗废物资质的公司（根据铜陵市生态环境局发布《铜陵市危险废物经营许可证汇总表》）； 2. 根据生态环境部发布《医疗废物管理条例》第十九条规定，医疗卫生机构应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。全市目前各大医疗机构医疗废物无害化处置项目均由铜陵市正源环境工程科技有限公司承接。
专业技术人员产生方式	从铜陵市公共资源电子交易系统专家库中随机抽取
专业技术人员论证意见	经论证，我们一致认为该项目符合如下情形中的第<u>1</u>条（必须选择）： 1、只能从唯一供应商处采购（唯一是基于技术、工艺或专利权护、首次制造等原因，货物和服务只能由特定的供应商制造或提供，且不存在任何其他合理的选择或替代的情况。）； 2、发生了不可预见的紧急情况不能从其它供应商处采购的； 3、必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的。 理由如下： 根据生态环境部发布《医疗废物管理条例》第十九条规定，医疗卫生机构应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。根据铜陵市生态环境局发布《铜陵市危险废物经营许可证汇总表》，铜陵市正源环境工程科技有限公司为铜陵市唯一一家具有焚烧处置医疗废物资质的公司。

	根据《铜陵市政府采购单一来源采购方式管理办法》，第二条第一项，本项目须采用单一来源采购方式。 综上所述，本项目符合单一来源采购要求。 签字：
--	---

备注：

1、如专业技术人员认为该项目符合法律规定的可以采用单一来源的情形，须指出符合的相应条款：（一）只能从唯一供应商处采购的；（二）发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的；（三）必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的。否则论证结果无效。

2、若专业技术人员为专家库中抽取，表后须附专家抽取表复印件；若专业技术人员由采购人自行组织，须附专业人员相关职业资格或职称证书复印件。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 陈旭东,	
	职称: 副高	
	工作单位: 铜陵医院	
项目信息	项目名称: 铜陵市立医院医疗废物处置项目	
	供应商名称: 铜陵市正源环境工程科技有限公司	
专业人员论证意见	根据生态环境部发布《医疗废物管理条例》第14条规定,医疗卫生机构应当将医疗废物集中处置的原则,及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。铜陵市正源环境工程科技有限公司为铜陵市唯一一家具有资质处置医疗废物的公司,全市目前各大医疗机构医疗废物无害化处置项目均由铜陵市正源环境工程科技有限公司承接。根据铜陵市《关于印发铜陵市政府采购单一来源采购方式管理办法的通知》,本项目符合采用单一来源采购方式采购。	
专业人员签字	陈旭东,	日期 2024年11月14日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 赵美蓉	
	职称: 主管护士	
	工作单位: 铜陵市人民医院	
项目信息	项目名称: 铜陵市立医院医疗废物处置项目	
	供应商名称: 铜陵市正源环境工程科技有限公司	
专业人员论证意见	1. 铜陵市正源环境工程科技有限公司为铜陵市唯一一家具有焚烧处置医疗废物资质的公司。 医疗机构医疗废物应当根据就近集中处置的原则, 选择单位三证齐全, 符合资质要求。 经论证, 本人认为该项目符合单一来源采购中的情形, 符合唯一供应商采购。	
专业人员签字	赵美蓉	日期 2014年11月14日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 邵俊	
	职称: 高级会计师	
	工作单位: 铜陵市第二人民医院	
项目信息	项目名称: 铜陵市立医院医疗废物处置项目	
	供应商名称: 铜陵市正源环境工程科技有限公司	
专业人员论证意见	铜陵市正源环境工程科技有限公司为铜陵市唯一一家具有焚烧处置医疗废物资质的公司(根据铜陵市生态环境局发布《铜陵市危险废物经营许可证汇总表》) 根据生态环境部发布《医疗废物管理条例》第十九条规定,医疗卫生机构应当根据就近集中处理的原则,及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。铜陵市正源环境工程科技有限公司为本地企业,符合该原则。 经论证,本人认为铜陵市立医院医疗废物处置项目符合单一来源采购中的情形,符合唯一供应商条件。	
专业人员签字	邵俊	日期 2024年11月14日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

姓 名 赵芙蓉
Full Name

性 别 女
Sex

出生年月 1974.02
Date of Birth

出生地点
Place of Birth

管理号:
File No.

专业名称 内科护理
Speciality

资格级别 中 级
Qualification Level

授予时间 2006.05.28
Conferment Date



姓 名 陈兆荣
Full Name

性 别 男
Sex

出生年月 1973 年 1 月
Date of Birth

工作单位 铜陵学院
Working Unit

系列名称 本科院校教师
Category Appellation

专业名称 经济学
Specialty Appellation

资格名称 副教授
Qualification Appellation

评审时间 2014 年 11 月 3 日
Appraisal Date

评委会 (章)
Commission (Sign)

2015 年 1 月 6 日
Y M D

This certificate is printed by Department
of Human Resources and Social Security
of Anhui Province. This is to certify the
corresponding specialty level and abilities
of the bearer.

No. 1210022400 (11)



安徽省人力资源和社会保障厅

持证人签名 齐俊

Signature of the bearer

姓名 齐俊
Full Name

性别 女
Sex

出生年月 1972.09
Date of Birth

工作单位 铜陵市第二人民医院
Working Unit

系列名称 会计专业人员
Category Appellation

专业名称 会计
Specialty Appellation

资格名称 高级会计师
Qualification Appellation

评审时间 2018.02.04
Appraisal Date

