

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信 息	姓名: 方自国	
	职称: 主任技师	
	工作单位: 重庆市第二人民医院	
项目信息	项目名称: 岳阳县医院超声内镜采购及安装项目	
	供应商名称: 重庆优亚医疗器械贸易有限公司	
专业人员 论证意见	<p style="font-size: small; margin-top: 0;">(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 style="margin-top: 10px;">医院内镜中心设备为: 四套奥林巴斯主机胃肠镜, 一套富士超声主机, 为考虑节约成本, 在原有富士超声内镜主机上增配一根超声穿刺镜, 配备现有富士内镜主机, 符合单一来源, 购买条件. 建议单一来源采购.</p>	
专业人员 签 字	方自国	日期 2024年9月20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: <u>张强</u>	
	职称: <u>副主任医师</u>	
	工作单位: <u>南京鼓楼医院集团南京市化医院</u>	
项目信息	项目名称: <u>岳西县医院超声内镜采购安装项目</u>	
	供应商名称: <u>安徽优亚医疗器械有限公司</u>	
专业人员 论证意见	<p style="font-size: small;">(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>医院如需进行精准治疗,计划购买的超声内镜需具备超声穿刺引导功能,此功能为高工品牌独有,建议单一来源采购。</p>	
专业人员 签 字	<u>张强</u>	日期 <u>2024年9月20日</u>

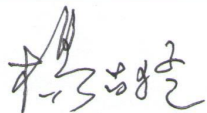
注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信 息	姓名： 张军	
	职称： 主任医师	
	工作单位： 安庆市第一人民医院	
项目信息	项目名称： 岳西县医院超声内镜采购项目	
	供应商名称： 安庆东亚医疗器械贸易有限公司	
专业人员 论证意见	(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>据了解，医院在用的超声电子内镜化道内镜为富士EG-580UR，现需采购的进一步型号为EG-580UT的超声电子内镜化道内镜，与现用的富士内镜及富士主机配套使用，只能从原设备厂商处采购，需单一来源方式采购。</p>	
专业人员 签 字	张 军	日期 2024年9月20日

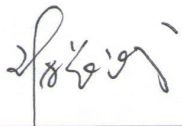
注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信 息	姓名: 杨品玲	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 安化市第二人民医院	
项目信息	项目名称: 岳阳县医院超声内镜采购项目	
	供应商名称: 安徽优亚医疗器械有限公司	
专业人员 论证意见	<p style="font-size: small; text-align: center;">(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>超声内镜系统品牌只有奥林 富士. 开立. 不同品牌: 系统经与主机 互不兼容. 只有同品牌: 内镜和主机 才能兼容使用. 现在: 超声内镜系统 主机为富士. 同品牌: 兼容性好. 采购 时. 8层设备兼容: 超声系统.</p>	
专业人员 签 字		日期 2024年9月20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: 诺长斌	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 南京鼓楼医院集团安庆市石化院区	
项目信息	项目名称: 岳西县医院超声内镜采购及安装项目	
	供应商名称: 安庆优亚医疗器械有限公司	
专业人员 论证意见	<p style="font-size: small;">(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>具了解岳西县医院现有的超声内镜为富士SU-900H,因科室发展需要购买一批内镜适配现在使用的超声主机使用,其他品牌内镜不能适配原有主机,建议单一来源采购。</p>	
专业人员 签 字		日期: 2024年9月20日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。