

# 单一来源采购方式专业人员论证意见

|              |  |
|--------------|--|
| 专业人员<br>信息   | 姓名: <span style="font-size: 1.5em;">李勇</span>  |
|              | 职称: <span style="font-size: 1.5em;">副主任医师</span>   |
|              | 工作单位: <span style="font-size: 1.5em;">芜湖市第二人民医院</span>   |
| 项目信息         | 项目名称: 池州市第二人民医院直线加速器维保采购项目   |
|              | 供应商名称: 华润润禾安徽医疗器械有限公司  |
| 专业人员<br>论证意见 | <p>该项目为医院在中医科添置直线加速器（型号 Synergy）维保采购项目；该设备技术复杂且技术规格限制相关配件等只能由原厂供货且维修渠道单一，市场暂时没有可替代的配件，为确保设备能够正常使用只能采购原厂配件。且该项目招标文件规定只能由原厂供货。经与原厂沟通，原厂供货渠道单一，且原厂维修费用较高，经与原厂沟通，原厂维修费用较高，经与原厂沟通，原厂维修费用较高。综上所述，该项目单一来源采购方式为合理且必要的。</p> |
| 专业人员签字       | <span style="font-size: 1.5em;">李勇</span> <span style="float: right;">日期: 2024年3月25日</span>  |

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。



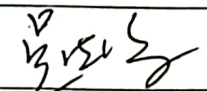
# 单一来源采购方式专业人员论证意见

|              |  |
|--------------|--|
| 专业人员<br>信息   | 姓名：<br>刘伟  |
|              | 职称：<br>付主任 医师  |
|              | 工作单位：<br>安徽公共医疗服务中心  |
| 项目信息         | 项目名称：池州市第二人民医院直线加速器维保采购项目  |
|              | 项目<br>供应商名称：华润润禾安徽医疗器械有限公司   |
| 专业人员<br>论证意见 | <p>池州市第二人民医院是在用的直线加速器为康乐达（型号 Synergy），设备技术复杂，的维修采购项目。为保证设备的良好使用 配件只能从原厂配套采购，其它同类配件无法满足配套使用。华润润禾安徽医疗器械有限公司为原厂在安徽授权的唯一售后服务经销商故须采用单一来源的方式从合法授权售后服务经销商处采购。</p> |
| 专业人员签字       | <p>刘伟</p> <p>日期 2024年3月25日</p>   |

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<br>信息   | 姓名：<br>吴以鸣  |
|              | 职称：<br>主任医师   |
|              | 工作单位：<br>安徽祁门   |
| 项目信息         | 项目名称：<br>池州市第二人民医院直线加速器维保采购项目   |
|              | 供应商名称：<br>华润润禾安徽医疗器械有限公司  |
| 专业人员<br>论证意见 | <p>本项目为医院现使用的医疗也(型号: Synergy)直线加速器维保采购项目,该型号医疗也加速器内部结构复杂,各零件精密,零件只能从原厂配套采购,其它同构零件无法配套使用,华润润禾安徽医疗器械有限公司为原厂在安徽授权唯一售后服务经销商,故须采取单一来源方式从原厂授权售后服务经销商处采购。</p>  |
| 专业人员签字       | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  </div> <div>             日期：<u>2024.2.25</u><br/>年 月 日           </div> </div> |

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。



# 专家抽取表



评标 2 室

论证时间:

2024年3月25日  
14时30分

项目: 池州市第二人民医院经食道探头采购项目、池州市第二人民医院直线加速器维保采购项目

| 姓名  | 性别 | 身份证号码              | 工作单位                        | 电话          | 专家确认签字: |
|-----|----|--------------------|-----------------------------|-------------|---------|
| 吴晓鸣 | 男  | 340103196009211016 | 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)      | 13956019170 |         |
| 刘伟  | 男  | 340104196205260516 | 安徽省公共卫生临床中心(安徽医科大学第一附属医院北区) | 13956979158 |         |
| 韦勇  | 男  | 340103196704154519 | 武警安徽省总队医院                   | 13955103922 |         |

代理机构抽取人: 杨婷婷

