

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: 孔磊洋 | |
| | 职称: 主任医师 | |
| | 工作单位: 常州市肿瘤医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市第一人民医院超声内镜采购项目 | |
| | 供应商名称: 常州国信医药有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>因医院已有之机, 由于业务发展需要, 需要采购设备的配套超声内镜。由于该设备属于专业医用诊断设备, 价格昂贵, 设备精度要求高, 而且必须与同品牌的内镜主机和超声主机兼容, 否则无法实现诊断, 为不满足临床安全与疗效进行诊断, 也避免采购资源的浪费。本项目建议采用单一来源采购方式。</p> | |
| 专业人员签字 | 孔磊洋 | 日期: _____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: 钟启斌 | |
| | 职称: 主任医师 | |
| | 工作单位: 常州市疾病预防控制中心 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市第一人民医院超声内镜采购项目 | |
| | 供应商名称: 常州国信医药有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>设备价格的预算主要取决于设备 的内镜图像超声探头的安全性、超 声图像的画质、清洗的便捷性等 因素,以及增肌设备及原有设备的 兼容一致性和售后服务便捷性, 因此增肌设备与原品牌应保持一致。 故此项目建议采用单一来源方式 采购</p> | |
| 专业人员签字 | 钟启斌 | 日期 2023年9月4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: 徐仕志 | |
| | 职称: 主治医师 | |
| | 工作单位: 钟楼中心 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市第一人民医院超声内镜采购项目 | |
| | 供应商名称: 常州国信医药有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>考虑到内镜需与主机完全兼容, 其他品牌至少与主机无法配套使用, 为保证采购的统一性和售后服务配套要求的一致性, 要求的一致性, 考虑到尽可能减少对医院业务已经运行的程序, 以最大限度降低医院采购成本, 所以建议采购人与单一来源采购方式。</p> | |
| 专业人员签字 | 徐仕志 | 日期 23年9月4日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。