


单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 马晓光
	职称: 副主任医师
	工作单位: 宝鸡市医院
项目信息	项目名称: DSA 球管
	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>1. DSA 球管是核心部件, 此次故障导致 DSA 系统无法正常工作, 故应以原厂球管替换。</p> <p>2. 原厂球管规格符合, 且是原厂生产的, 不会出现故障。</p> <p>3. 原厂球管的价格合理, 且是原厂生产的, 不会出现故障。</p>
专业人员签字	<p>马晓光</p> <p>日期 2024 年 8 月 8 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

专业人员信息	姓名: <u>袁金</u>
	职称: <u>主任医师</u>
	工作单位: <u>金坛区疾病预防控制中心</u>
项目信息	项目名称: DSA球管
	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>① DSA球管属于DSA设备的核心部件, 损坏会导致设备无法正常工作, 故应当及时更换原厂球管。</p> <p>② 原厂球管性能稳定, 与整机性能吻合, 故障率低。</p> <p>③ 原厂球管配件. 技术专业性强, 维保人员配备均能保障保障进而满足医院的需求。</p>
专业人员签字	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right;">             日期 <u>2024</u> 年 <u>8</u> 月 <u>8</u> 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。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人 员信息	姓名: 施生华
	职称:
	工作单位: 西政协办公室
项目信息	项目名称: DSA 球管
	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>奉城市金坛第一人民医院放射 DSA 球管采购项目于 2024 年 8 月 8 日在市民中心组织三家进行单一来源采购办法。专家组听取相关单位介绍。讨论后并开成意见如下:</p> <p>金坛第一人民医院现有西门子 DSA 设备, 需更换球管由于 DSA 属于大型医用检查设备, 价格昂贵, 设备技术要求高, 任何一个配件都不能有差错, 从而影响到图像质量、检查效率, 球管属于设备重要组成部分, 第二次在配件中更换从维修可能造成图像失真, 故须购买原厂球管。</p> <p>综上所述, 专家组一致意见该项目采用单一来源采购方式采购, 由西门子医疗系统有限公司承接实施。</p>
专业 人员签字	<p>施生华</p> <p>日期 2024 年 8 月 8 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

专业人员信息	姓名: <u>戴桐宇</u>
	职称: <u>律师</u>
	工作单位: <u>江苏剑舜律师事务所</u>
项目信息	项目名称: <u>DSA球管</u>
	供应商名称: <u>西门子医疗系统有限公司</u>
专业人员论证意见	<p>DSA球管的更换影响设备之图像、射线剂量、分辨率、对比度和噪声等要素。其属于设备至为重要的零配件。非原厂配套在零配件货源、材料专业性及维护是设备之良好不可靠保障。原厂球管任何故障图像失真、辐射时间短等。也应及时供应配件。西门子医疗与供应商合作为原厂。建议由其承接本项目。</p>
专业人员签字	<p><u>戴桐宇</u></p> <p>日期 <u>2020年8月8日</u></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 员信息	姓名: 杨志群
	职称: 会计师
	工作单位: 金松区财政局(建体)
项目信息	项目名称: DSA 球管
	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>金松第一人民医院现有西门子 DSA 设备需要换球管, DSA 属于专业医用检查设备, 价格昂贵, 设备精度要求高。设备检查的质量主要取决于设备的图像、X 线剂量、分辨率、对比度和噪声等因素, 任何一项配件都可能影响上述指标, 从而会影响图像质量, 检查效果。球管属于设备重要的高值零配件, 非原厂球管在零配件货源, 不能满足医院的要求, 从原厂球管购买完全满足医院的要求, 只能从唯一供应商处购买原厂球管。</p>
专业 人员签字	<p>杨志群</p> <p>日期 2024 年 8 月 8 日</p>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

论证专家签到表

序号	姓名	工作单位名称	职务或职称	联系方式
1	马环松	通城县医院	主任医师	18961108586
2	袁鑫	金坛区党校中心党校	主治医师	18921023883
3	龙永平	区政府办		13806145445
4	戴胡子	创研所	律师	13961175178
5	杨志群	金坛区研究所(退休)	会计师	13915826168

时间: 2024年8月8日