

个旧市人民医院政府采购单一来源专家论证会议签到表

项目名称：电子小肠镜单一来源采购项目

日期：2024年10月16日

| 姓名 | | 单位 | 职称 | 职务 | 联系电话 | 签到时间 |
|-------|-----|------------|-------|-------|-------------|------------|
| 专家 | 潘蔚 | 个旧市中医医院 | 副主任医师 | 科主任 | 13466251799 | 15:00 |
| | 李润成 | 个旧市中西医结合医院 | 副主任医师 | 科主任 | 1808730881 | 11:00 |
| | 张世平 | 云南明达律师事务所 | 一级律师 | 律师 | 13908730444 | 15:00 |
| | 吴玉梅 | 个旧市中医医院 | 副主任医师 | 科主任 | 18087308886 | 15:00 |
| | 周品桥 | 个旧市中医医院 | 副主任医师 | 科主任 | 18988263322 | 15:00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 采购方代表 | 史萍燕 | 个旧市人民医院 | 主任医师 | 消化科主任 | 13987349601 | 2024.10.16 |
| | 杨燕 | 个旧市人民医院 | 护士 | 护士长 | 18848794206 | 2024.10.16 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 工作人员 | 李黎 | 个旧市人民医院 | | | 15925350849 | 2024.10.16 |
| | 吴丽 | 个旧市人民医院 | — | — | 13769352455 | 2024.10.16 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

政府采购项目单一来源采购论证专家资格审查表

| | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|--------------|-------------|---------------------|------|-------|------------|---------------|
| 论证专家填写栏 | 序号 | 专家姓名 | 专家单位 | 联系电话 | 身份证号 | 文化程度 | 职称 | 职称、律师证书编号 | 发证机关 |
| | 1 | 包明泽 | 红河州滇南律师事务所 | 13908730414 | 532501195910240313 | 本科 | 二级律师 | 072500118 | 云南省人事厅 |
| | 2 | 莫亚艳 | 个旧市传染病医院 | 18087309986 | 532501197205030627 | 本科 | 主任医师 | 070930996 | 云南省人力资源和社会保障厅 |
| | 3 | 周满桥 | 个旧市中医院 | 18988263322 | 532501198109191717 | 本科 | 副主任技师 | 0709044552 | 云南省人力资源和社会保障厅 |
| | 4 | 康立强 | 个旧市第二人民医院 | 18087309881 | 1303211978101078311 | 本科 | 副主任医师 | 0709048345 | 云南省人力资源和社会保障厅 |
| | 5 | 潘蔚 | 个旧市中医院 | 13466251799 | 532501197405100028 | 本科 | 副主任医师 | 0709034905 | 云南省人力资源和社会保障厅 |
| 采购单位填写栏 | 论证专家条件： 1. 具有中级专业技术职称或同等专业水平且从事相关领域工作满 8 年，或者具有高级专业技术职称或同等专业水平； 2. 熟悉拟采购标的的技术、服务指标和市场情况； 3. 与采购单位、采购代理机构、供应商没有利害关系； 4. 无行贿、受贿、欺诈等不良信用记录； 5. 承诺以独立身份参加论证工作，依法履行论证职责并承担相应法律责任。 | | | | | | | | |
| | (专家签字)：莫亚艳 康立强 潘蔚 周满桥 | | | | | | | | |
| | 2024年 10 月 16 日 | | | | | | | | |
| | 采购单位名称 | | 个旧市人民医院 | | | | | | |
| | 经办人电话 | | 0873-2131174 | 经办人签字 | | 吴丽 | 负责人签字 | | 高力 |
| 项目名称 | | 个旧市人民医院电子小肠镜单一来源采购项目 | | | | | | | |
| 1. 经审查，本项目论证专家符合财政部《政府采购评审专家管理办法》（财库〔2016〕198 号）等法律法规规定对论证专家条件的要求； 2. 附论证专家专业技术职称或同等专业水平证书复印件。 | | | | | | | | | |
| <div>个旧市人民医院 (采购单位公章)</div> <div>2024年 10 月 16 日</div> | | | | | | | | | |

附件

单一来源采购方式专业人员（综合）论证意见

| | | |
|-------------------|---|----------------|
| 项目信息 | 项目名称：个旧市人民医院电子小肠镜单一来源采购 | |
| | 供应商名称：昆明邦若医疗器械有限公司 | |
| 专业人员 (综合) 论证意见 | <p>1. 根据医院实际情况,电子小肠镜必须匹配医院原有胃镜主机才能使用。</p> <p>2. 单独购买电子小肠镜比成套购买的成本更低。</p> <p>同意单一来源采购方式采购。</p> | |
| 专业组成人员 签字 | <p>周志松 康欣 赵明华 魏艳 潘蔚</p> | 日期：2020年10月16日 |

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。