

论证会签到表

项目名称：汉川市人民医院电切镜配套内窥镜、输尿管镜采购项目

日期：2020 年 10 月 12 日


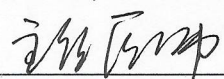
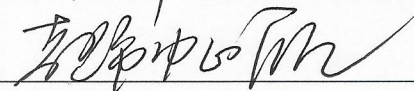

| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 身份证号 | 职称 | 专业类别 | 手机号码 |
|----|-----|-----------|--------------------|-------|------|-------------|
| 1 | 王久丹 | 市人民医院 | 420802197208140019 | 主任医师 | 泌尿外科 | 15871199868 |
| 2 | 马春娟 | 市中心医院 | 42222119700400891X | 副主任医师 | 泌尿外科 | 13135600779 |
| 3 | 王新坤 | 孝感市第一人民医院 | 420203198611020528 | 主治医师 | 医学影像 | 13733509877 |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|---|-----------------|
| 专业人员信息 | 姓名: 马春清 | |
| | 职称: 主任医师 | |
| | 工作单位: 马鞍山市中心医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 汉川市人民医院电切镜配套内窥镜、输尿管镜采购项目 | |
| | 制造商: 卡尔史托斯公司 | |
| | 供应商名称: 武汉益景康医疗器械有限责任公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>1. 该项目原有主机为STORZ品牌, 现购置电切镜配套内窥镜2条, 输尿管镜4条。因技术需求与原厂主机兼容, 主机与其他厂家产品不匹配;</p> <p>2. 卡尔史托斯公司授权武汉益景康医疗器械有限公司为该项目唯一代理商, 提供更换售后服务;</p> <p>3. 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款: 只能从唯一供应商采购的情况。</p> <p>综上所述理由, 建议单一来源采购。</p> | |
| 专业人员签字 | 马春清 | 日期: 2024年10月12日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。(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)

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|---|----------------------|
| 专业人员信息 | 姓名:  | |
| | 职称:  | |
| | 工作单位:  | |
| 项目信息 | 项目名称: 汉川市人民医院电切镜配套内窥镜、输尿管镜采购项目 | |
| | 制造商: 卡尔史托斯公司 | |
| | 供应商名称: 武汉益景康医疗器械有限责任公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>1. 该项目已有STORZ电切镜配套内窥镜, 输尿管镜无损坏, 现需要勾 配电切镜配套内窥镜条, 输尿管镜 条; 因技术复杂, 只有原厂配套内 镜才能正常工作。</p> <p>2. 现, STORZ电切镜配套内窥镜及 输尿管镜维修服务只授权给武 汉益景康医疗器械有限责任公司。 其为本项目唯一代理商。</p> <p>3. 依据《中华人民共和国政府采购法》 第三十一条第一款, 只能从唯一货源 处采购。因此, 只能从单一货源处</p> | |
| 专业人员签字 |  | 日期: 2024 年 10 月 12 日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。(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)

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|---|-----------|
| 专业人员信息 | 姓名: 喻坤 | |
| | 职称: 主治医师 | |
| | 工作单位: 孝感市第一人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 汉川市人民医院电切镜配套内窥镜、输尿管镜采购项目 | |
| | 制造商: 卡尔史托斯公司 | |
| | 供应商名称: 武汉益景康医疗器械有限责任公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>1. 该项目原有STORZ电切镜配套内窥镜及输尿管镜已损坏,现需要购置电切镜配套内窥镜2套、输尿管镜1条;因技术参数要求,只有原厂配套内窥镜才能正常工作。</p> <p>2. 该STORZ电切镜配套内窥镜及输尿管镜售后服务只授权给武汉益景康医疗器械有限公司为其为唯一售后服务商。</p> <p>3. 依据《中华人民共和国政府采购法》第二十一条第一款,只能从唯一供应商采购。</p> <p>鉴于以上理由,建议采用单一来源采购。</p> | |
| 专业人员签字 | 喻坤 | 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。(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)