

### 论证专家使用(随机抽取)登记表

项目名称及采购人				采购项目名称: 漳州城市职业学院医疗卫生服务项目 采购人: 漳州城市职业学院					
所需专家人数		3		论证时间	2025年03月06日9:30		抽选时间	2025年03月06日9:00	
受邀序号		6、3、10、13、17、25、19、5							
抽选情况	序号	姓名	评委单位	学历	职称	办公电话	住宅电话	手机	通知情况
	1	杨亚恋	漳州市中医院	本科	主任医师	2870077	2896501	13806916784	
	2	朱胜利	芗城医院	本科	副主任医师	6395355		13709395787	
	3/	郑素兰	漳州市芗城区妇	大学	高技			13063101368	参加
	4	郭丽珠	漳州市中医院		副主任医师	2874170		13709330811	
	5	陈 慧	解放军175医院		副主任医师			13386966241	
	6	郑周达	漳州市医院	本科	主任医师	2081101		13906942270	没电
	7	张家祥	漳州市医院	大学	主任医师	2527451	2592181	13906942285	
	8	陈亚福	芗城医院		主任医师			13063018989	
	9	苏 华	漳州市中医院		副主任医师	2840722		13906968988	
	10	赵正发	漳州市中医院	本科	副主任医师	2898419		13859201811	未接
	11	许 慎	漳州市医院	大学	主任医师	2081206		13606969168	
	12	王吉芳	漳州市中医院		副主任药师	2895951	2205966	13605085728	
	13/	蔡榕峰	漳州市疾病预防		高技			13906945690	参加
	14	陈永忠	福建省漳州市中		高技			13605082065	
	15	李 珍	芗城中医院		副主任医师			13607589877	
	16	王致道	漳州市中医院		主任医师	2898364		13605006321	
	17	曾宏翔	漳州市中医院		主任医师	2898455		13806946507	没电
	18	韩明瑞	漳州市医院	大普	主任医师	2082286	2202213	13806929072	
	19	陈吴南	漳州市医院	大专	工程师	2082062		13115966239	
	20	游向东	解放军175医院		主治医师			13386966236	
	21	庄少鹜	漳州市医院	大学	主治医师	2082585		2090808	
	22	郭志坚	漳州市医院	大学	主任医师	2525181		13606988860	
	23	杨朝章	漳州市中医院	本科	副主任医师		2874205	13906064981	
	24	许孟君	解放军175医院		副主任医师			13386900216	
	25/	陈伟娟	漳州市龙文区妇		高级			13960180516	参加
	26	蔡少杭	漳州市中医院		主任医师	2870079		13806959950	
抽选人(签名)			张世海			通知人: <span style="font-size: 1.5em;">张世海</span>			
监督对评委表现评价				监督人:					
备注				1. 专家电脑随机产生, 如有采购单位专家名单, 该单位专家不予采纳。 2. 同一项目不得有两个以上来自同一单位的评审专家。					



# 漳州城市职业学院医疗卫生服务项目（单一来源论证）

## 评委登记表

姓 名	单 位	专业	职称	联系电话
邵李芳	漳州妇幼保健院	检验	副主任医师	13063101368
蔡松峰	漳州市CDC	技术	主任	13906945690
陈伟平	漳州市妇幼保健院	技术	副主任医师	1396982576

2025 年 03 月 06 日



# 单一来源采购专家论证意见表

项目名称：漳州城市职业学院医疗卫生服务项目		预算金额：400000.00元； 服务年限：自合同签订之日起一年。
采购人	单位名称：漳州城市职业学院	
	联系人：简满	联系电话：15260057826
代理机构	名称：漳州信衡招标代理有限公司	
	联系人：张艺敏	联系电话：0596-2068933
单一来源供应商	名称：漳州市芗城区通北社区卫生服务中心	
	地址：福建省漳州市芗城区漳福路36-7号	
论证专家	姓名：陈伟娟	联系电话：13960180516
	工作单位：漳州市芗城区妇幼保健院	职称：主任医师
符合以下哪款单一来源的法定前提条件（）：		
1. 只能从唯一供应商处采购的：（√）		
2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的：（）		
3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。（）		
专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：		
<p>论证意见：漳州城市职业学院“医疗卫生服务项目”意在学院内建设卫生服务站以提供专业医疗卫生服务方便校内师生，根据政府相关政策指导意见，鼓励隶属社区卫生服务机构开展此类业务并批准其开展医疗服务。本项目漳州城市职业学院隶属芗城区通北社区卫生服务中心，是该中心为公立营利性事业单位的社区医院，符合政策精神且具备承担该采购项目需求能力，建议为该采购项目单一来源采购向提供服务。</p>		
专家签名：	陈伟娟	日期：2025.3.6



## 单一来源采购专家论证意见表

项目名称：漳州城市职业学院医疗卫生服务项目		预算金额：400000.00元； 服务年限：自合同签订之日起一年。
采购人	单位名称：漳州城市职业学院	
	联系人：简满	联系电话：15260057826
代理机构	名称：漳州信衡招标代理有限公司	
	联系人：张艺敏	联系电话：0596-2068933
单一来源供应商	名称：漳州市芫城区通北社区卫生服务中心	
	地址：福建省漳州市芫城区漳福路36-7号	
论证专家	姓名：邵李兰	联系电话：13063111318
	工作单位：芫城妇幼	职称：副主任医师
符合以下哪款单一来源的法定前提条件（ ）：		
1. 只能从唯一供应商处采购的； <input checked="" type="checkbox"/>		
2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； <input type="checkbox"/>		
3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。 <input type="checkbox"/>		
专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：		
<p>经论证，漳州城市职业学院，拟采购一家有资质的医疗卫生服务机构，该学院位于通北街道，隶属于漳州市芫城区通北社区卫生服务中心。该卫生服务中心是，非营利性事业单位，已升为社区医院。该中心服务与设备良好，具备承担该采购项目需求能力。建议为该项目单一来源供社商提供服务。</p>		
专家签名：	邵李兰	日期：2025.3.6



## 单一来源采购专家论证意见表

项目名称：漳州城市职业学院医疗卫生服务项目		预算金额：400000.00元； 服务年限：自合同签订之日起一年。
采购人	单位名称：漳州城市职业学院	
	联系人：简满	联系电话：15260057826
代理机构	名称：漳州信衡招标代理有限公司	
	联系人：张艺敏	联系电话：0596-2068933
单一来源供应商	名称：漳州市芗城区通北社区卫生服务中心	
	地址：福建省漳州市芗城区漳福路36-7号	
论证专家	姓名：蔡榕峰	联系电话：13906945690
	工作单位：漳州市CDC	职称：药师
符合以下哪款单一来源的法定前提条件（ ）：		
1. 只能从唯一供应商处采购的； <input checked="" type="checkbox"/>		
2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的；（ ）		
3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。（ ）		
专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：		
<p>经了解，漳州城市职业学院需采购的医疗卫生服务项目是为：保证学校师生能享受优质、便捷、安全和高效的医疗服务。该院隶属于芗城区通北社区卫生服务中心，该院属地管理，不仅服务便利，由该院通北卫生服务站较为合适。该社区卫生服务站是一类具有卫生专业技术人员，非常利性卫生单位，配有较强的卫生专业技术人员，设备较为先进，且已经服务一年，口碑较好。建议该项目采用单一来源方式进行采购。</p>		
专家签名：	蔡榕峰	日期：2025.3.6