

宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目

单一来源论证报告

采购人：宣威市中医医院

论证地点：昆明市海源中路戛纳小镇博泰大厦 DB 座 402 号

论证时间：2025 年 3 月 25 日

一、项目信息

采购人：宣威市中医医院

项目名称：宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目

拟采购的货物或服务的说明：本项目采购内容为 64 排螺旋 CT 球管 1 只。

拟采购的货物或服务的预算金额：100 万元，本项目合同签订后 15 日历天内完成供货、安装并调试完毕。

采用单一来源采购方式的原因及说明：云财采【2018】18 号第 7 条：只能由特定供应商制造或者提供货物和服务，且不存在任何其他合理的选择或替代情况的其他情况。

二、拟定供应商信息

名称：维尔医疗技术（云南）有限公司

地址：云南省昆明市五华区昌源北路 620 号融城园城 A3 地块 2 号写字楼 17 楼 1707

三、公示期限

2025 年 03 月 27 日至 2025 年 04 月 2 日

四、其他补充事宜：

现予公示 5 个工作日，如有异议，请异议方在公示期内将阐明详细理由的经法定代表人签字并加盖单位公章的书面异议函（原件）及加盖单位公章的相关依据和证明材料，由法定代表人持本人身份证原件，或委托代理人持法定代表人签字并加盖单位公章的授权委托书以

及委托代理人本人身份证原件，送至我单位，由我单位进行答复。

五、联系方式

1. 采购人

联 系 人：宣威市中医医院

联系地址：宣威市振兴北路 2 号

联系电话：0874-7202062

2. 财政部门

联 系 人：宣威市财政局

联系地址：宣威市美仑路 87 号

联系电话：0874—7206009

3. 采购代理机构（如有）

联 系 人：云南鸿本招标咨询有限公司

联系地址：昆明市海源中路戛纳小镇博泰大厦 DB 座 402 号

联系电话：0871-68333985

六、附件

专业人员论证意见（见附件）

专家评委签到表

项目名称：宣威市中医医院64排螺旋CT球管采购项目单一来源论证

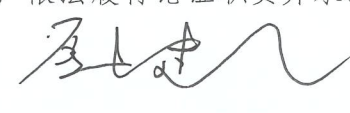
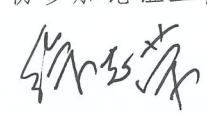
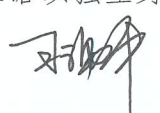
会议地点：昆明市海源中路戛纳小镇博泰大厦DB座402号

会议时间：2025年3月25日14时00分

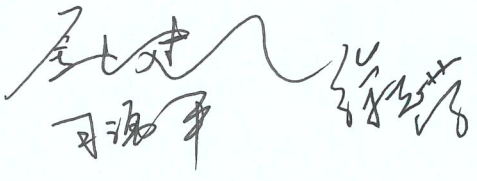
序号	姓名	工作单位	职务（职称）	联系电话	备注
1	刁继平	昆医大附一院	高2	13629639747	
2	练志荣	红河学院附属医院	高1	13700663693	
3	钟建元	云南中医药大学第二附属医院	高工	13888855518	
4					
5					

附件 1

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	职称证书编号	发证机关
	1	习强	昆医大附一院	1362963967	530102197105080339	本科	高工	171024203	省人社厅
	2	徐志荣	解放军第920医院	13700663693	530102196211174617	本科	高工	03-62098	解放军总政治部
	3	钟建元	云南中医药大学第二附属医院	13858551518	532326197503241218	本科	高工	182003	省人社厅
<p>论证专家条件：</p> <p>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；</p> <p>2. 熟悉拟采购标的的技术、服务指标和市场情况；</p> <p>3. 与采购单位、采购代理机构、供应商没有利害关系；</p> <p>4. 无行贿、受贿、欺诈等不良信用记录；</p> <p>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。</p> <div><div></div><div>(专家签字) 2025 年 3 月 25 日</div></div>									
采购单位填写栏	采购单位名称		宣威市中医医院						
	经办人电话		经办人签字		负责人签字				
	项目名称		宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目						
	<p>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；</p> <p>2. 附论证专家专业技术职称或同等专业水平证书复印件。</p> <div>(采购单位公章) 年 月 日</div>								

单一来源采购方式专业人员论证意见

所属具体情形	云财采【2018】18号第7条：只能由特定供应商制造或者提供货物和服务，且不存在任何其他合理的选择或替代情况的其他情况。	
采购单位	宣威市中医医院	
项目名称	宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目	
项目金额	100.00 万元	
综合论证意见	<p>医院拟采购的 64 排螺旋 CT 球管，是 CT 机的核心部件，属于主机专用产品，其核心技术指标须与原主机匹配兼容。为保证 CT 机正常、安全有效运行，技术专家组一致建议可以采用单一来源方式进行采购。该情形符合云财采〔2018〕18 号文第二条第（一）款第 7 之规定。</p>	
专业人员签字		日期：2025 年 3 月 25 日

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信息	姓名： 徐志荣	
	职称： 高级工程师	
	工作单位： 解放军第920医院	
项目信息	项目名称：宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目	
	供应商名称：维尔医疗技术（云南）有限公司	
专业人员 论证意见	<p>球管CT属于CT机的核心部件，结构复杂，技术要求高，与主机匹配要求严格，有专用接口，不可替代，且唯一性。只有该供应商（维尔医疗技术（云南）有限公司）能供货。符合《政府采购法（2018）》18号文第二条款之规定。只能由该供应商制造或提供，无其他合理替代。因此，建议采用单一来源方式，向该唯一供应商（维尔医疗技术（云南）有限公司）进行采购。</p>	
专业人员 签字	徐志荣	日期：2025 年 3 月 25 日

姓名 徐志荣

性别 男 民族 汉

出生 1962 年 11 月 17 日

住址 云南省昆明市西山区棕树
营小区丹阳里43医院高层
1307号

公民身份号码 530102196211174617



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 昆明市公安局西山分局

有效期限 2016.11.18-长期



姓 名 徐志荣

性 别 男

出生年月 1962.11

专 业 医学工程

任职资格 高级工程师

证书编号: 033-6209842


成都军区

高级专业技术职务评审委员会

二〇〇五年二月一日

中国人民解放军总政治部制

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信息	姓名: 钟建元	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 云南中医药大学第二附属医院	
项目信息	项目名称: 宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目	
	供应商名称: 维尔医疗技术(云南)有限公司	
专业人员 论证意见	<p>医院拟采购的64排CT球管,是CT机的核心部件,其KV、mA、大小焦点、热容量、几何尺寸、重量等必须与原在用CT主机匹配兼容使用,属于主机专用产品。只能由特定供应商制造提供货到以及由原厂授权工程师安装、调试使用,并符合医疗器械注册相关管理规定。该情形符合云财采〔2018〕18号文第二条第(一)款第7之规定。为保证原CT主机安全、有效运行,建议采用单一来源方式进行采购,从产品授权供应商(维尔医疗技术(云南)有限公司)处获取。</p>	
专业人员 签字		日期: 2025 年 3 月 25 日



(颁证部门钢印)

姓 名 钟建元

性 别 男

出生年月 1975年03月

云南中医学院第二
工作单位 附属医院

资格名称 高级工程师

评审组织 云南省老科协高评委

资格认定时间 2018年12月01日

发证时间 2018年12月10日

编 号 182003

普通高等学校

毕业证书



学生 钟建元 性别男，一九七五年 三 月二十四日生，于二〇〇六年
三月至二〇〇九年一月在本校网络教育 计算机科学与技术 专业二年制
专科起点本科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名:



校(院)长:

加子

证书编号: 106197200905700204

二〇〇九年一月十日

中华人民共和国教育部学历证书查询网址: <http://www.chsi.com.cn>

姓名 钟建元

性别 男 民族 汉

出生 1975年3月24日

住址 云南省昆明市官渡区东郊
路161号



公民身份号码 532326197503241218



中华人民共和国居民身份证



签发机关 昆明市公安局官渡分局

有效期限 2007.03.23-2027.03.23

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信息	姓名： 习湧平	
	职称： 高工	
	工作单位： 昆医大附一院	
项目信息	项目名称： 宣威市中医医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目	
	供应商名称： 维尔医疗技术（云南）有限公司	
专业人员 论证意见	拟采购CT球管，为配套医院原有CT设备使用的核心部件，为保证整机运行稳定，维护和配套服务的一致性，需由原供应商维尔医疗技术(云南)有限公司完成。且该项目符合云财采[2018]18号文第二条(一)款第七项之规定情形。建议采用单一来源采购方式由原供应商完成该项目。	
专业人员 签字	习湧平	日期： 2025 年 3 月 25 日

	工作单位	昆明医学院第一附属医院	
	专业名称	医疗电子设备维修	
	资格名称	高级工程师	
	评审组织	云南省电子工程高级工程师评审委员会	
姓名	习湧平	资格认定时间	2012年08月29日
性别	男	发证时间	2013年05月03日
出生年月	1971年05月	证书编号	171024203

 <h2>学士学位证书</h2> <p>(成人高等教育本科毕业生)</p>	<p>习湧平, 男, 1971年5月生。自2000 年9月至2003年7月 完成了 计算机科学与技术专业大三学年 制本科学习计划, 业已毕业。经审核符合 《中华人民共和国学位条例》的规定, 授予工学学士学位。</p>	
	<p>学位评定委员会主席 </p>	
	<p>2003年12月30日</p>	
	<p>证书编号: 成 106734030158</p>	

姓名	习湧平	
性别	男 民族 纳西	
出生	1971年5月8日	
住址	云南省昆明市五华区一二 一大街141号5幢2单元 402室	
<p>公民身份号码 530102197105080339</p>		

	<h2>中华人民共和国 居民身份证</h2>
	<p>签发机关 昆明市公安局五华分局 有效期限 2008.04.10-2028.04.10</p>