

盐津县中医医院 CT 球管采购

单一来源采购论证报告

一、项目概况

(一) 项目基本情况

- 1. 采购单位：盐津县中医医院
- 2. 项目名称：盐津县中医医院 CT 球管采购
- 3. 预算金额：90.00 万元
- 4. 采购需求：CT 球管采购 1 台
- 5. 合同履行期限：采购合同签订后 30 日历天内完成安装、调试、验收合格并投入使用。

二、申请单一来源采购的理由

使用原厂配套设备相应球管才能与原厂设备相匹配，保证质量和使用安全。按照《云南省财政厅关于加强省级政府采购项目单一来源采购管理的通知（云财采〔2018〕18 号）》第二条第（一）款第 7 项情形：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。可采用单一来源方式采购的规定。

三、论证会议举行情况

(一) 论证会议

论证会议举行地点：云南兴语招标有限公司（昭通市昭阳区凤凰城小区 5 栋 1 单元 17 号）。

论证会议举行时间：2024 年 07 月 26 日

(二) 参与论证会议专家情况

序号	论证专家姓名	工作单位名称	技术职称
----	--------	--------	------

1	简峰	昭通市中医医院	主任医师
2	罗清繁	云南昭闻律师事务所	专职律师
3	李文武	昭通市第二人民医院	副高
4	童世荣	昭阳区疾病预防控制中心	主任医师
5	谢贤	昭通市精神卫生中心	主任医师

（三）采购单位参会人员

盐津县中医医院项目经办人： 彭龙

盐津县中医医院项目监督人员： 吴昌平

（四）专家论证情况

采购单位项目经办人对《盐津县中医医院 CT 球管采购》的具体实施内容和项目实施背景向参加论证的各位专家进行介绍，并详细阐述申请单一来源采购的理由。

各位专家结合获悉的项目情况，并依据《云南省财政厅关于加强省级政府采购项目单一来源采购管理的通知》云财采〔2018〕18号文件的规定开展论证工作，各位专家均建议《盐津县中医医院 CT 球管采购》可以采用单一来源采购的方式组织政府采购活动，并独立编写了《单一来源采购方式专业人员论证意见》（后附）。

专家组成员签字：

陈毅 魏世荣
罗清繁

采购单位代表签字：

彭龙

日期：2024年07月26日

单一来源采购论证会议签到表

项目名称：盐津县中医医院 CT 球管采购

采购人：盐津县中医医院

序号	姓名	工作单位	职称	联系电话	备注
1	罗法照	云南昭阳律师事务所		13578037580	
2	肖峰	昭通市中医医院	高	13508706628	
3	李义成	昭通市第二人民医院	副高	13887052719	
4	董世荣	昭阳区疾病预防控制中心	正高	18087020926	
5	钱波	昭阳区疾病预防控制中心	高	13638831656	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

会议地点：云南兴语招标有限公司（昭通市昭阳区凤凰城小区 5 栋 1 单元 17 号）

日期：2024 年 07 月 26 日 09 时 30 分

政府采购项目单一来源采购论证专家资格审查表

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	罗清	云南昭阳律师事务所	13578037580	53212819811002493X	大学	律师	1530620210548783	云南省司法厅
2	张发	昭通市精神病医院	13628831566	532101197510081672	本科	副主任医师	Y120235040111340481	云南省人力资源和社会保障厅
3	李世荣	昭阳区疾病预防控制中心	18087020926	532101196911220341	本科	主任医师	0809055386	云南省人力资源和社会保障厅
4	李超	昭通市第一人民医院	13887052719	532401196812211810	本科	副主任医师	0810062777	云南省人力资源和社会保障厅
5	何峰	昭通市疾病预防控制中心	13508706628	532101196401250612	本科	副主任医师	080911405	云南省人力资源和社会保障厅
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。								
论证专家签字： <div>李超 张发 李世荣</div> <div>罗清 2024年7月26日</div>								
采购单位名称		盐津县中医医院						
经办人电话		18849846943	经办人签字		彭龙	负责人签字		关云华
项目名称		盐津县中医医院 CT 球管采购						
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）等相关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。								

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 王世强	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 永池市精神卫生中心	
项目信息	项目名称: 盐津县中医医院 CT 球管采购	
	供应商名称: 北京天勤安捷技术发展有限公司	
专业人员论证意见	<p>拟采购的 CT 球管, 为原配件的主要原料, 为保证产品的统一性、一致性、匹配性, 根据《四川省财政厅关于加强省级政府采购项目单一来源采购管理的通知》(川财采〔2018〕18号)第二条第(一)款第7项情形: 必须特定供应商制造或提供货物或服务, 建议采用单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字	王世强	日期: 2024年7月26日

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: 董世荣	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 昭阳区疾病预防控制中心	
项目信息	项目名称: 盐津县中医医院 CT 球管采购	
	供应商名称: 北京天勤安捷技术发展有限公司	
专业人员论证意见	拟采购的CT球管,为原设备的重要部件,为确保与原设备的匹配性和唯一性,根据云财采〔2018〕18号第二条第一款第7项只能由特定供应商制造或提供货物和服务,且不存在任何其他合理的选择或替代情况的其他情况,建议可采用单一来源采购。	
专业人员签字	董世荣	日期: 2024年7月26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: 罗清照	
	职称: 专职律师	
	工作单位: 云南昭阳律师事务所	
项目信息	项目名称: 盐津县中医医院 CT 球管采购	
	供应商名称: 北京天勤安捷技术发展有限公司	
专业人员论证意见	<p>拟采购的 CT 球管属原设备的 无重要部件, 为在使用过程中的一致性。 根据云财采〔2018〕19号第二条第(一) 款的规定, 建议采用单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字	罗清照	日期: 2024 年 7 月 26 日

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: 简峰	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 自贡市中医医院	
项目信息	项目名称: 盐津县中医医院 CT 球管采购	
	供应商名称: 北京天勤安捷技术发展有限公司	
专业人员论证意见	<p>拟采购的CT球管为原设备的 部件中,为原设备的唯一性 所限制,延续性,根据《政府采购法》 (2018)18号)第二条第(一)款第7项 只允许由特定供应商制造或供货,且不 存在任何其它合理的选择或替代增 设的其它情况,建议采用单一来源 方式采购。</p>	
专业人员签字	简峰	日期: 2024年7月26日

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: 李文斌	
	职称: 副高	
	工作单位: 盐津县人民医院	
项目信息	项目名称: 盐津县中医医院 CT 球管采购	
	供应商名称: 北京天勤安捷技术发展有限公司	
专业人员论证意见	该单位拟采购的货物属大型医用设备重要配件, 为保证设备性能及完整性, 据《政府采购法》(2018) 18号第二章-第三章规定, 本次采购符合采用单一来源采购。	
专业人员签字	李文斌	日期: 2024年7月26日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写



(颁证部门钢印)

工作单位 昭通市中医院

专业名称 眼科

资格名称 主任医师

评审组织 云南省卫生技术主任医师
副主任医师评审委员会

资格认定时间 2004年08月25日

发证时间 2005年01月20日

证书编号: 080911405

姓名 简 峰

性别 男

出生年月 1964年01月

姓名 简 峰

性别 男 民族 汉

出生 1964 年 1 月 25 日

住址 云南省昭通市昭阳区海楼
路昭苑小区3幢2单元102
号

公民身份号码 532101196401250612



仅供评审时专用

中华人民共和国
居民身份证

仅供评审时专用

签发机关 昭通市公安局昭阳分局

有效期限 2006.11.19-2026.11.19

云南省高级专业技术
职称证书



姓 名: 李文武

身份证号: 532101196812211810

证书编号: 0810062777

工作单位: 昭通市第二人民医院

资格名称: 高级工程师

专业名称: 电子专用设备

评审组织: 云南省电子信息工程高级
工程师评审委员会

认定时间: 2020 年 9 月 24 日

批复文件: 云人社专职资字(2020)259号

签发单位盖章:



签发日期: 2021 年 2 月 22 日

姓 名 李文武

性 别 男 民 族 汉

出 生 1968 年 12 月 21 日

住 址 云南省昭通市昭阳区太平街
道办事处黄竹林社区居民委
员会陶家梨园村133号



公民身份号码 532101196812211810



中华人民共和国
居民 身 份 证

签发机关 昭通市公安局昭阳分局

有效期限 2010.04.16-2030.04.16



(颁证部门钢印)

工作单位: 昭通市精神卫生中心
Work Unit

资格名称: 副主任医师
Qualification

专业名称: 精神病
Profession

评审组织: 云南省卫生技术高级职称
评审委员会
Appraising Institution

认定时间: 2018年8月30日
Date of Approval

批复文件: 云人社专职资字(2018)437号
Approval Document

姓名: 谢 贤
Full Name
身份证号: 532101197510081672
ID Number
证书编号: 0809039068
Certificate No.

签发单位盖章
Issued by

签发日期: 2019年4月9日
Issued on



姓名 谢 贤
性别 男 民族 汉
出生 1975 年 10 月 8 日
住址 云南省昭通市昭阳区海楼
路欣欣花园B8幢2单元501
号



公民身份号码 532101197510081672



中华人民共和国
居民 身 份 证

签发机关 昭通市公安局昭阳分局

有效期限 2008.10.27-2028.10.27



(颁证部门钢印)

姓 名 童世荣

性 别 女

出生年月 1969年11月

工作单位 昭阳区疾病预防控制中心

专业名称 传染性疾病控制

资格名称 主任医师

评审组织 云南省卫生技术主任医师
副主任医师评审委员会

资格认定时间 2017年8月29日

发证时间 2018年3月30日

证书编号 0809035386

姓 名 童世荣

性 别 女 民 族 汉

出 生 1969 年 11 月 22 日

住 址 云南省昭通市昭阳区通江路75号



公民身份号码 532101196911220341



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 昭通市公安局昭阳分局

有效期限 2007.12.11-2027.12.11

执业机构	云南昭阳律师事务所	 	
执业证类别	专职律师		
执业证号	15306202210548783		
法律职业资格 或律师资格证号	A2020830627153E		
发证机关		持证人	罗清繁
发证日期	2022年11月14日	性别	男
		身份证号	53212819811002493X

备 注	
	

律师年度考核备案	
考核年度	2022年度
考核结果	执业满三个月 不评定考核等级
备案机关	
备案日期	2023年1月14日 备案机关为昭阳律所

姓名	罗清繁	
性别	男 民族	
出生	1981年10月2日	
住址	云南省昭通市镇雄县罗坎镇桐坪村民委员会埂上村民小组44号	
公民身份号码	53212819811002493X	

	中华人民共和国
	居民身份证
签发机关	镇雄县公安局
有效期限	2018.08.13-2038.08.13