

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|--|--------------|
| 专业人员信息 | 姓名: 江林 | |
| | 职称: 副主任技师 | |
| | 工作单位: 常州二院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市肿瘤医院电子肠镜采购项目 | |
| | 供应商名称: 常州市博奥医疗设备有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | 考虑到其日常使用中镜子直接进入人体腔道, 需要其具有良好的操作性, 和较高的可靠性, 以及增配设备与原有设备的兼容一致性及售后服务便捷性, 因此增配设备与原品牌应保持一致, 故此项目建议采用单一来源方式。 | |
| 专业人员签字 | 江林 | 日期 2021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。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|--|----------|
| 专业人员信息 | 姓名： 王明芳 | |
| | 职称： 高级实验师 | |
| | 工作单位： 常州纺织服装职业技术学院 | |
| 项目信息 | 项目名称： 常州市肿瘤医院电子肠镜采购项目 | |
| | 供应商名称： 常州市博奥医疗设备有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | 因医院已有奥林巴斯机，由于业务发展需要，需采购同级别高的两配套高清电子肠镜搭配原有机使用，且该设备属于精密的光学仪器，对设备的操作性、性能及安全性有很高要求。建议采用单一来源采购方式。 | |
| 专业人员签字 | 王明芳 | 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。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|--|---------------|
| 专业人员信息 | 姓名: 俞孔彬 | |
| | 职称: 主任医师 | |
| | 工作单位: 常州市肿瘤医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市肿瘤医院电子肠镜采购项目 | |
| | 供应商名称: 常州市博奥医疗设备有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>电子肠镜系统与现有系统兼容性好，且价格低廉，售后服务完善，能够满足临床需求。经论证，该系统符合医院信息化建设要求，且价格合理，建议采用单一来源采购方式。特此论证。</p> | |
| 专业人员签字 | 俞孔彬 | 日期: 2020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。