

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: 孙继东 | |
| | 职称: 高级工程师 | |
| | 工作单位: 市儿童医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市武进中医医院奥林巴斯电子内窥镜采购项目 | |
| | 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 | 医院已有奥林巴斯主机.由于业务发展需要,需采购该设备的配套电子内窥镜搭配原有主机使用.且该设备属于精密的光学仪器,对设备的操作性能及安全性有很高要求 建议单一来源采购 | |
| 专业人员签字 | 孙继东 | 日期 2023 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: 毛诚 | |
| | 职称: 工程师 | |
| | 工作单位: 常州第三人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市武进中医医院奥林巴斯电子内窥镜采购项目 | |
| | 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 | 考虑到镜身需与主机完全兼容, 其它品牌与现有主机无法配套使用, 为保证采购项目的一致性和售后服务配套要求的一致性, 考虑到尽可能减少对医院医疗业务运行的影响程度, 以最大限度降低医院的购置成本, 所以建议采购人采用单一来源采购方式。 | |
| 专业人员签字 | 毛诚 | 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: 顾翔运 | |
| | 职称: 主任技师 | |
| | 工作单位: 常州市疾病预防控制中心 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市武进中医医院奥林巴斯电子内窥镜采购项目 | |
| | 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能和较高的安全性, 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, 故建议该项目采用单一来源方式采购。 | |
| 专业人员签字 | 顾翔运 | 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。