

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: 罗七平	
	职称: 教授	
	工作单位: 常州大学	
项目信息	项目名称: 奥林巴斯电子胆道镜采购项目	
	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>因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胆道镜, 该设备属于精密光学仪器, 在临床工作中直接进入人体腔道, 对设备的操作性能及安全性有很高要求。</p> <p>建议采用单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字	罗七平	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: 1 邵志	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 常州市博奥医疗设备有限公司	
项目信息	项目名称: 奥林巴斯电子胆道镜采购项目	
	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>考虑到其日常使用中镜头设备直接 入心部位, 需要其具有相应专业性 技术人员的操作, 且该设备 与既往设备之兼容性较差, 且 兼容性, 因此该设备与既往 设备不相兼容, 故建议采用 单一来源方式。</p>	
专业人员签字	邵志	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：张学军	
	职称：主任技师	
	工作单位：常州市新北城区疾病预防控制中心	
项目信息	项目名称：奥林巴斯电子胆道镜采购项目	
	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，其他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业务运行的影响程度，以最大限度降低医院购置成本，本项目建议采用单一来源谈判采购。	
专业人员签字	张学军	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。