

兰大一院医疗设备采购参数专家论证签名表

一、 论证项目

小儿经食道超声探头维修

二、 论证小组

张群 王新苗 张晓光 任海

三、 监察小组

王新苗

四、 工作小组

李峰 景彦彬

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 王新苗	
	职称: 律师	
	工作单位: 北京德恒(兰州)律师事务所	
项目信息	项目名称: 小儿经食道超声探头维修	
	供应商名称: 上海乾洲东尚医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	申请采购的项目不属于禁止单一来源采购项目,申请单位通过单一来源采购不违反我国法律、行政法规的强制性规定。	
专业人员签字	王新苗	日期: 2023.11.2

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: 张群 职称: 副主任医师 工作单位: 甘肃省中医院	
项目信息	项目名称: 小儿经食道超声探头维修 供应商名称: 上海乾洲东尚医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<p style="font-size: 1em; margin: 0;">超声探头为多普勒诊断系统主要部件，属于专机专用，具有唯一性和不可替代性来保证其超声诊断仪与配件可协调一致工作。只有原生产厂家及其指定的授权经销商才能提供其配件，故符合单一来源采购要求。</p>	
专业人员签字	张群	日期: 2023.10.26

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:	<u>张学军</u>
	职称:	<u>主任医师</u>
	工作单位:	<u>甘肃省人民医院</u>
项目信息	项目名称:	<u>小儿经食道超声探头维修</u>
	供应商名称:	<u>上海乾洲东尚医疗器械有限公司</u>
专业人员论证意见	<p><u>申请购买的经食道探头为原科室使用 的飞利浦EP1Q主机的配套设备，故 必须专用才能保证正常运行，故 必须采用单一来源采购的方式采购。</u></p>	
专业人员签字	<u>张学军</u>	日期: <u>2023.10.26.</u>

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:	张彦
	职称:	高级工程师
	工作单位:	兰州市第二人民医院
项目信息	项目名称:	小儿经食道超声探头维修
	供应商名称:	上海乾洲东尚医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>因贵院要将现有的飞利浦超声设备经食道探头以满足临床应用,经食道探头属于厂家的核心技术,其他厂家生产的探头并不能与设备相兼容,具有唯一性,不可替代性,所以符合单一来源采购要求。</p>	
专业人员签字	张彦	日期: 2023.10.21

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:	管玲
	职称:	主任医师
	工作单位:	甘肃省肿瘤医院
项目信息	项目名称:	小儿经食道超声探头维修
	供应商名称:	上海乾洲东尚医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>本项目为主机设备 专用经食道探头，为专机 专用，才能设备正常运行。 经食道探头用于儿童庄 超声细微结构的检 查必备。应申请单一来 源采购。</p>	
专业人员签字		日期: 2023.10.26.

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。