

## 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: 薛雨虹  |        |
|          | 职称: 主任医师   |        |
|          | 工作单位: 常州市第二人民医院  |        |
| 项目信息     | 项目名称: 常州市武进区西湖街道社区卫生服务<br>中心电子肠镜采购项目   |        |
|          | 供应商名称: 上海科时医疗器械有限公司  |        |
| 专业人员论证意见 | 因医院已有配套主机，由于业务发展需要，<br>需要采购该设备而丙连用肠镜搭机<br>原有主机使用，且该设备属于精密的光学仪器，<br>对设备的操作性能及安全性有很高要求。建<br>议采用单一来源采购方式。 |        |
| 专业人员签字   | 薛雨虹  | 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: <u>仇翌</u>  |
|          | 职称: <u>主管药师</u>  |
|          | 工作单位: <u>常州市第三人民医院</u>   |
| 项目信息     | 项目名称: 常州市武进区西湖街道社区卫生服务<br>中心电子肠镜采购项目   |
|          | 供应商名称: 上海科时医疗器械有限公司  |
| 专业人员论证意见 | <p>该项目考虑镜头与主机完全兼容，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，尽可能减少对医疗服务运行的影响程度，故建议采购方式为单一来源方式进行采购。</p> |
| 专业人员签字   | <u>仇翌</u>  |
|          | 日期 <u>年月日</u>  |

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: <u>蒋红进</u>  |
|          | 职称: <u>主任技师</u>   |
|          | 工作单位: <u>武进区医院中心</u>  |
| 项目信息     | 项目名称: 常州市武进区西湖街道社区卫生服务<br>中心电子肠镜采购项目  |
|          | 供应商名称: 上海科时医疗器械有限公司   |
| 专业人员论证意见 | <p>该项目电子肠镜的镜子为直视<br/>进入人体肠道, 需具有较好的密<br/>合性和平滑的操作性能, 增配<br/>设备与原有设备需具兼容性, 考虑<br/>售后服务的便捷性, 建议采用单<br/>一来源方式采购。</p> |
| 专业人员签字   | <u>蒋红进</u>  |
|          | 日期 <u>23年5月9日</u>   |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。