

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信息	姓名: 鞠若水	
	职称: 环保工程师	
	工作单位: 市环管中心	
项目信息	项目名称: 常州市妇幼保健院医疗废物原位处置服务项目	
	供应商名称: 江苏中吴环保产业发展有限公司	
专业人员 论证意见	<p>因该项目拟采用的STERILWAVE440设备和工艺,已于2024年10月20日取得项目核准批复,并于2024年12月20日取得了环评批复。且该设备在常州地区由江苏中吴环保产业发展有限公司独家代理,具有唯一性,原则上应采用单一来源的方式。</p>	
专业人员 签字	鞠若水	日期 2025年1月2日

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: 史吉昌	
	职称: 工程师	
	工作单位: 疾控中心	
项目信息	项目名称: 常州市妇幼保健院医疗废物原位处置服务项目	
	供应商名称: 江苏中吴环保产业发展有限公司	
专业人员 论证意见	<p>1. 该设备满足相关标准, 工艺参数及消毒处理效果符合要求。</p> <p>2. 使用设备符合各项标准要求, 符合国家法律法规。</p> <p>3. 满足消毒灭菌要求, 可确保医疗废物符合豁免管理标准, 可就地原位做焚烧处理。</p> <p>4. 本项目拟采购的STERILWAVE 440 设备, 符合相关技术规范要求, 且该设备在常州地区属于独家代理。</p> <p>综上所述, 该项目符合批复要求 (中财办批字[2014]1号文, 及苏环环审[2014]4号文) 的要求。</p>	
专业人员 签字	史吉昌	日期 2015 年 1 月 2 日

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：程东霖	
	职称：讲师	
	工作单位：江苏理工学院	
项目信息	项目名称：常州市妇幼保健院医疗废物原位处置服务项目	
	供应商名称：江苏中吴环保产业发展有限公司	
专业人员 论证意见	<p>采购单位于2024年12月20日获得常州市生态环境局环评批复，故其医疗废物的处理方式需完全按照此批复内容要求进行建设和执行。</p> <p>根据环评批复要求，采购单位医废需采用“微波消毒”技术，且满足相关的《消毒技术规范》，目前满足的设备属于不可替代的专有技术，需要采用STERILWAVE 440进口设备。</p> <p>中吴环保产业发展有限公司是STERILWAVE 440设备常州地区的独家代理。</p> <p>故本项目符合所采购服务使用不可替代专有技术，只能从唯一供应商处采购的原则，建议采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员 签字	程东霖	日期 2025 年 1 月 2 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：

论证组成员签到表

序号	专家姓名	职称	工作单位	身份证号	联系电话
	程东霖		江苏, 理工学院	320402198701112212	15261118327
	刘若水		环评中心	320482198706297641	18360826582
	史吉昌		厦大中心	321481198510231417	13404492800