

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: <u>王忠明</u>	
	职称: <u>高工</u>	
	工作单位: <u>军区总医院</u>	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第七附属医院关节镜配套器械一批	
	供应商名称: 江苏新创博天医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<p>该院拟采购的关节镜配套器械,是与医院现有在用的关节镜主机及动力系统配套使用的器械,由于设计生产工艺不同及主机生产厂家知识产权和技术保护措施,其它品牌的器械均不能适用,也无替代产品,具有唯一性,为保证医院关节镜手术正常开展,根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条,及《令关于单一来源方式采购的相关规定》,同意采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字	<u>王忠明</u>	日期 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写,

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: <u>王清</u>	
	职称: <u>高级工程师</u>	
	工作单位: <u>新医大文研院</u>	
项目信息	项目名称: <u>新疆医科大学第七附属医院关节镜配套器械一批</u>	
	供应商名称: <u>江苏新创博天医疗器械有限公司</u>	
专业人员论证意见	<p>该院拟采购关节镜配套器械, 该器械是和医院现有的关节镜系统以及动力刨削系统配套使用. 由于主机生产厂家技术保护措施, 设计工艺以及知识产权等因素, 其它品牌的器械均不能配套使用. 产品具有唯一性. 为了保证临床使用科室正常工作, 根据《政府采购法》第31条, 74号令关于单一来源方式采购的相关规定, 同意采用单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字	<u>王清</u>	日期 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: 鞠丽娟	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 乌鲁木齐市第一人民医院(儿童医院)	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第七附属医院关节镜配套器械一批	
	供应商名称: 江苏新创博天医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<p>该院拟采购的关节镜配套器械一批, 该器械是需与医院现有的关节镜系统以及动力刨削系统配套才能使用. 由于器械生产厂家技术保护设计生产工艺. 知识产权保护等诸多因素. 任何其他品牌的器械均不能配套使用. 产品具有唯一性. 不可替代. 为确保临床工作顺利开展, 根据《中华人民共和国政府采购法》第31条. 74号令关于单一来源方式采购的相关规定, 拟同意采用单一来源方式进行采购.</p>	
专业人员签字	鞠丽娟	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。

专家签名表

序号	姓名	工作单位	职务/职称	联系方式
1	王清	新医大二附院	高工	13999910050
2	王忠明	丹徒总医院	高工	13999919071
3	魏丽娟	扬州市儿童医院	主任医师	13999299168