

单一来源论证专家名单

项目名称：新疆医科大学第一附属医院超声治疗仪治疗头、超声治疗仪手柄采购项目

专家类别	姓 名	工作单位	职称	联系电话	备注
技术专家	王清	新疆大文附院	高工	13999910050	
技术专家	胡永平	医科大学二附院	正高工	13199919818	
技术专家	朱国珍	乌鲁木齐市中医医院	主管护师	15289187609	

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: 王清	
	职称: 高工	
	工作单位: 新医大二附院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第一附属医院超声治疗仪治疗头、超声治疗仪手柄采购项目	
	供应商名称: 湖南半岛医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	医院拟采购超声治疗仪的治疗头和手柄。目前医院使用的是湖南半岛公司的MICROULTRA型超声治疗仪。本次拟采购的治疗仪头和手柄均是配套主机系统使用。其他厂家的手柄和治疗头无法和原主机配套使用。根据《政府采购法》第31条相关规定,同意采用单一来源方式从湖南半岛医疗科技有限公司或其授权经销商处采购。	
专业人员签字	王清	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: 胡永年	
	职称: 正高级工程师	
	工作单位: 医科大学二附院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第一附属医院超声治疗仪治疗头、超声治疗仪手柄采购项目	
	供应商名称: 湖南半岛医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	医院拟采购的超声治疗头, 超声治疗手柄 主要用于超声治疗仪配套使用, 用于整形美容年轻化, 皮肤脂肪层, 针对不同层次, 治疗头大小40万发, 手柄长度包含 2.0mm, 3.0mm, 4.5mm, 6.0mm, 9.0mm 各规格, 手柄作用头大小30万发。医院现有的超声治疗仪为湖南半岛医疗科技有限公司生产的产品, 其他第三方的配件无法与设备配套使用。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十条、74号令以及《政府采购货物和服务招标投标管理办法》相关规定, 同意采用单一来源的方式采购。	
专业人员签字	胡永年	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: 朱国珍	
	职称: 主管护士	
	工作单位: 乌鲁木齐市中医医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第一附属医院超声治疗仪治疗头、超声治疗仪手柄采购项目	
	供应商名称: 湖南半岛医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	新疆医科大学第一附属医院拟采购超声治疗仪的治疗头和手柄, 主要用于整形美容科、外科等科室的需求的患者。在采购时, 每个治疗头不小于40支, 手柄的长度包含0.0mm, 3.0mm, 4.5mm, 6.0mm, 9.0mm等。目前医院使用的是湖南半岛的超声治疗仪 (MicroUltera), 根据科室患者状况, 需要增加购买各种型号的治疗头和手柄及治疗头, 配套主机系统使用, 其他厂家的手柄和治疗头无法与现主机配套使用, 根据《政府采购法》, 单一来源采购, 同意采用单一来源方式从湖南半岛医疗科技有限公司或其授权的经销商处采购。	
专业人员签字	朱国珍	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。