

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: 庄桂花	
	职称: 副护士长	
	工作单位: 低治瓦人民医院	
项目信息	项目名称: 玛纳斯县总医院超声多普勒乳腺探头采购项目	
	拟定供应商: 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司	
专业人员论证意见	玛纳斯县人民医院拟采购的超声多普勒乳腺探头, 该探头是为医院原有设备 DC-40 彩超配套使用探头. 目前其他厂家的探头无法和原设备配套使用. 故根据政府采购管理办法的相关规定. 同意采用单一来源方式. 从拟定深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司或其授权经销商处采购.	
专业人员签字	庄桂花	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。

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: 朱国珍
	职称: 主管护师
	工作单位: 乌市丰医医院
项目信息	项目名称: 玛纳斯县总医院超声多普勒乳腺探头采购项目
	拟定供应商: 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司
专业人员论证意见	玛纳斯县人民医院拟采购超声多普勒乳腺探头, 该探头是配套DC-10彩超使用, 其他品牌的探头无法和原设备配套使用, 故只能从深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司或者其授权经销商处采购, 根据《政府采购法》第三十一条, 以及《政府采购非招标采购方式管理办法》关于单一来源方式采购的规定, 同意采用单一来源方式采购。
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。

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: 王清	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 新医大附院	
项目信息	项目名称: 玛纳斯县总医院超声多普勒乳腺探头采购项目	
	拟定供应商: 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司	
专业人员论证意见	玛纳斯县人民医院拟采购超声多普勒乳腺探头, 该探头是配套DC-40彩超使用, 其他品牌的探头无法和该设备配套使用。根据《政府采购法》第31条关于单一来源采购的相关规定, 同意采用单一来源方式, 从深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司或者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。

专家签名表

序号	姓名	工作单位	职务/职称	联系方式
1	王靖	新疆大学附属医院	高工	13999910050
2	朱国珍	乌鲁木齐市医院	主管护师	15299187609
3	庞槐花	自治区人民医院	副主任医师	15999175013