

新疆医科大学第一附属医院 KICU 水机管路维修服务采购项目

单一来源论证专家签到表

时间：2025 年 月 日

序号	姓名	身份证号	联系电话	工作单位	职称或资格
1	陈永	650104196905190021	13899166102	自治区人民医院	高级职称
2	黄玲	650102196904031241	13609920011	新疆出入境检验检疫技术中心	研究员
3	王树太	650103198804063227	18509915706	自治区第三人民医院	工程师

本人声明：

一、本人熟悉该类论证项目，与采购代理机构、采购单位没有利益关系；

二、本人具有中级以上专业技术职称或新疆维吾尔自治区政府采购评审专家资格，或属于具有特殊行业突出专业特长，熟悉产品情况的专业人员；

三、本人愿意以独立身份参加政府项目论证工作，并接受财政部门、监察部门的监督管理；

四、本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责，如出具论证意见，承担不实论证意见的相关法律责任；

五、本人没有违纪违法等不良记录。

专家签字：陈永 黄玲 王树太

日期：

论证专家填写栏

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 刘金龙	
	职称: 工程师	
	工作单位: 自治区第三人民医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第一附属医院 KICU 水机管路维修服务采购项目	
	供应商名称: 费森尤斯医药用品(上海)有限公司	
专业人员论证意见	该单位拟采购的 KICU 水机管路维修服务采购项目, 是由于该单位现有费森尤斯 KICU 水机管路部分维修, 因各厂家水处理机管路在材料的材质, 接头的连接方式, 设计理念, 管路设计附件, 水路压力等关键性参数上均有较大差异, 不同厂家的配件无法匹配使用, 需使用原厂配件安装调试, 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条、74号令《政府非招标采购方式管理办法》相关规定, 同意采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	刘金龙	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。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 黄玲	
	职称: 研究员	
	工作单位: 新疆出入境检验检疫局技术中心	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第一附属医院 KICU 水机管路维修服务采购项目	
	供应商名称: 费森尤斯医药用品(上海)有限公司	
专业人员论证意见	该院拟申请的KICU水机管路维修服务采购项目为该医院现有的费森尤斯生产的KICU水机设备。为保证水机细菌、内毒素等指标,以及水机运行时的安全,使用原厂配件更匹配。根据《中华人民共和国政府采购法》以及财政部第74号令的相关规定,同意采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	黄玲	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。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 陈利	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 自治区人民医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第一附属医院 KICU 水机管路维修服务采购项目	
	供应商名称: 费森尤斯医药用品(上海)有限公司	
专业人员论证意见	该院拟购置的 KICU 水机管路以维修为主, 考虑维修的微小指标如水质细菌、内毒素等指标, 符合国家法律法规要求, 目前, 由于各家水机管路的结构以及型号工艺各不相同, 同时, 由于设备维护等因素的原因, 其核心部件并未对外开放, 其核心配件必须仍还原厂以使用确认才能与主机相匹配, 使每次核心指标符合国家标准, 其它第三方的配件都无法与该院现有的水机管路相匹配, 根据中华人民共和国政府采购法》第 31 条及 74 号令的相关规定, 同意采用单一来源采购方式。	
专业人员签字	陈利	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。