

单一来源论证专家名单

| 专家类别 | 姓名 | 工作单位 | 职称 | 联系电话 | 备注 |
|------|----|---------|------|-------------|----|
| 技术专家 | 牙利 | 自治区人民医院 | 高级技师 | 13889966102 | |
| 技术专家 | 王清 | 新疆大学附院 | 高工 | 13999910050 | |

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: 谭利 | |
| | 职称: 高级工程师 | |
| | 工作单位: 自治区人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 哈密市伊州区人民医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目 | |
| | 供应商名称: 新疆亦恒信息技术有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>该院拟购置的 CT 球管是与该院现有的 GE 的 CT 相匹配使用, 因 CT 机属于医疗设备中放射含量高且精密的设备, 由于各家厂家的设计理念、结构、工艺都不相同, 同时由于放射防护等因素, 其核心部件并非对外开放, 其核心配件如球管等也必须是原厂所生产确认, 才能与 CT 主机相匹配从而完成精准的检查, 其他第三方非授权的公司都无法提供与同原厂的型号标准, 根据《中华人民共和国政府采购法》第 31 条以及 74 号令的相关规定, 同类采购项目原则上从 GE 合法的供应商处进行购置</p> | |
| 专业人员签字 | 谭利 | 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。

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： 高级工程师 |
| | 工作单位： 新医大文附院 |
| 项目信息 | 项目名称：哈密市伊州区人民医院64排螺旋CT球管采购项目 |
| | 供应商名称：新疆亦恒信息技术有限公司 |
| 专业人员论证意见 | <p>该院拟采购64排螺旋CT球管。该球管配套GE公司生产的64排CT机REvolution EVO使用。同时要求球管的兼容另5M。曝光时间可以通过软件控制。由于该产品的技术研发的独特性和软件知识产权的有关规定，第三产品无法替代。具备唯一性。根据《政府采购法》第31条第一款和74号令相关规定，同意采用单一来源采购。</p> |
| 专业人员签字 | <p>王清</p> <p>日期 年 月 日</p> |

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: 高子标 |
| | 职称: 副主任医师 |
| | 工作单位: 哈密市伊州区人民医院 |
| 项目信息 | 项目名称: 哈密市伊州区人民医院 64 排螺旋 CT 球管采购项目 |
| | 供应商名称: 新疆亦恒信息技术有限公司 |
| 专业人员论证意见 | <p>该院拟采购的 64 排螺旋 CT 球管, 其结构与 GE 生产的 64 排 CT Revolution EVO 球管(型号) 同, 其球管结构相同, 总功率 37kW, 阳极热容量 5mJ, 其射线的剂量、曝光时间均能通过该机的系统软件控制, 由于该产品的技术研发具有独特性和软件知识, 采取保护措施, 该产品无法替代, 具备唯一性, 依据《政府采购法》第三十一条第一款和《合同法》之规定, 同意采用单一来源的方式。</p> |
| 专业人员签字 | <p>高子标</p> <p>日期 年 月 日</p> |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。