

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: 刘丹彤
	职称: 主任医师
	工作单位: 常州市第七人民医院
项目信息	项目名称: 常州市第七人民医院 GE 彩超维保项目
	供应商名称: 无锡科普莱逊贸易有限公司
专业人员论证意见	<p>常州第七人民医院此次采购的GE彩超维保项目, 经本人了解, 该项目的技术要求, 原厂能够提供专业的技术支持和售后服务, 且原厂具有专业的维修能力, 因此, 原厂是唯一能够满足本项目要求的供应商。如由其他厂家供货, 将无法保证设备的正常运行, 影响医院的正常工作。</p>
专业人员签字	<p>刘丹彤</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: 唐磊	
	职称: 工程师	
	工作单位: 常州永联信息科技有限公司	
项目信息	项目名称: 常州市第七人民医院 GE 彩超维保项目	
	供应商名称: 无锡科普莱逊贸易有限公司	
专业人员论证意见	<p>GE彩色超声诊断仪属于高端精密医用电子设备, 对设备进行定期维护保养, 及时的维修响应以及可靠的维修配件保障是保障设备性能和稳定的重要因素, 原厂工程师具有优秀的维修能力, 同时, 原厂配件充足, 质量可靠, 可以确保维修质量的可靠性. 故本项目建议采用单一来源方式采购, 与无锡科普莱逊贸易有限公司谈判, 该公司是原厂在常州地区唯一售后服务代理机构.</p>	
专业人员签字	唐磊	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: 
	职称: 主任医师
	工作单位: 常州儿童医院
项目信息	项目名称: 常州市第七人民医院 GE 彩超维保项目
	供应商名称: 无锡科普莱逊贸易有限公司
专业人员论证意见	<p>本次维修的设备为医院高端精密医用电子设备, 技术复杂, 原厂不仅配件充足, 质量可靠, 且工程师有该品牌之培训。第三方以原厂授权之维修厂家保障配件及维修, 为了保障医院设备之正常使用, 建议采购人采用单一来源方式采购。</p>
专业人员签字	
	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。