

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: 顾猛 | |
| | 职称: | |
| | 工作单位: 常州市儿童医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市武进中医医院 GE OPTIMA CT520 设备维保项目 | |
| | 供应商名称: 江苏德立煊医疗科技有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | 本次维保的设备为该院高规格设备, 技术复杂, 对设备操作人员及维修人员有严格的要求, 对零件件要求严格, 原厂产品质量, 维修人员持证上岗, 且有特别高要求, 人员持证, 维护保养, 零件件更换等均严格按照, 原厂维修人员负责, 技术担保及维修服务, 零件件更换等均从原厂, 原厂设备正常使用, 故采购人采用单一来源采购。 | |
| 专业人员签字 | 顾猛 | 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：金兆章 | |
| | 职称： | |
| | 工作单位：常州市第七人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称：常州市武进中医医院 GE OPTIMA CT520 设备维保项目 | |
| | 供应商名称：江苏德立煊医疗科技有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | OPTIMA CT520 设备精度要求高,对设备的稳定性及安全性有很严格的要求.为保障医疗工作的顺利开展,尽可能减少故障风险,须由原厂开展售后服务维护工作,同时对维修人员的技术以及维修工具有着特别高的要求.故建议采购人选择原厂售后服务,与GE医疗授权的售后服务公司江苏德立煊医疗科技有限公司谈判。 | |
| 专业人员签字 | 金兆章 | 日期 2024年12月24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: 钱书华 | |
| | 职称: 副主任技师 | |
| | 工作单位: 常州市疾病预防控制中心 | |
| 项目信息 | 项目名称: 常州市武进中医医院 GE OPTIMA CT520 设备维保项目 | |
| | 供应商名称: 江苏德立煊医疗科技有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>因第三方维保单位从业人员配备, 技术的专业性及零配件的货源情况都不能满足医院要求。原厂维保在人员配备、技术专业性及维保工具零配件货源等方面均能可靠保障。为保障医院工作的正常开展, 尽可能减少故障风险, 因此本项目建议采购人员用单一来源方式采购。</p> | |
| 专业人员签字 | 钱书华 | 日期: 2022年12月29日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

