


单一来源采购方式专业人员论证意见表

项目名称	开封市人民医院彩超高频肌骨探头项目	
项目预算	45 万元	
项目背景及单一来源采购理由	为适应开展肌骨等业务需要，需在飞利浦超声诊断仪上配置高频肌骨探头及相应软件升级。因探头及相应软件属于专机专用产品，各品牌及机型之间互不兼容，考虑到系统的兼容性、稳定性、安全性等各项指标，河南明丰科技有限公司作为本项目的唯一指定供应商，故采用单一来源方式进行采购。	
专业人员论证意见	探头和软件属于专用配件，符合单一来源采购要求	
专家姓名：王亚娟	职称：科主任	签字：王亚娟
工作单位：开封市第一中医院		
专家姓名：王可	职称：科主任	签字：王可
工作单位：河南大学淮河医院		
专家姓名：王新	职称：科主任	签字：王新
工作单位：开封市陇海医院		
日期： 年 月 日		



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：王青青	
	职称：中级	
	工作单位：开封市陇海医院	
项目信息	项目名称：开封市人民医院彩超高频肌骨探头项目	
	预算金额：45万	
	供应商名称：河南明丰科技有限公司	
专业人员论证意见	<p>探头及软件又存厚了硬件及软件才能保证设备的完整性及稳定性。因此，因此此项目符合单一来源采购要求。</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。




单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：王文娟	
	职称：中级	
	工作单位：开封市第二中医院	
项目信息	项目名称：开封市人民医院彩超高频肌骨探头项目	
	预算金额：45万	
	供应商名称：河南明丰科技有限公司	
专业人员论证意见	<p>探头和软件各厂家互不兼容。从产品的安全性和兼容性考虑，必须采用原厂家探头和软件。符合单一来源采购要求</p>	
专业人员签字	王文娟	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：文珂	
	职称：副高	
	工作单位：河南大学淮河医院	
项目信息	项目名称：开封市人民医院彩超高频肌骨探头项目	
	预算金额：45万	
	供应商名称：河南明丰科技有限公司	
专业人员论证意见	<p>考虑到探头硬件和主机硬件及软件应用程序等匹配问题 以及以后的更新升级 维护等后续服务及提升空间的问题 建议使用原厂的软件及硬件。此项目符合单一来源采购要求</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。

