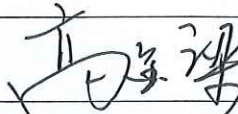
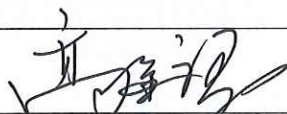


附件

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： 高级会计师 | |
| | 工作单位： 南京市第一医院 | |
| 项目信息 | 项目名称：泰州市第四人民医院腹腔镜超声探头 | |
| 专业人员论证意见 | <p>该院目前使用的彩超为SEXP和S9 (开立品牌)，拟采购腹腔镜超声探头需与以上设备配套使用，为节约资金避免重复采购，同时，保证设备更好发挥使用效率，且保证探头与原品牌主机完全兼容，因此建议采用单一来源方式采购开立品牌原厂腹腔镜超声探头。</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。

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: | 胡益斌 | |
| | 职称: | 研究员级高工 | |
| | 工作单位: | 江苏省人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: | 泰州市第四人民医院腹腔镜超声探头 | |
| 专业人员论证意见 | <p>该院拟采购的腹腔镜超声探头要求与现有的开立S8 Bxp和S9超声诊断仪匹配使用,以便开展术中超声检查。只有同品牌的腹腔镜超声探头与该设备可以完美匹配使用。而其他品牌的探头无法与之匹配。因此,建议采用单一来源采购方式采购开立的品牌的腹腔镜超声探头。</p> | | |
| 专业人员签字 | 胡益斌 | 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: 卞勤 | |
| | 职称: 高级工程师 | |
| | 工作单位: 江苏省中医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 泰州市第四人民医院腹腔镜超声探头 | |
| 专业人员论证意见 | <p>该院肝胆外科拟开展术中超声检查项目,用于腹腔镜下的超声检测,需要配备相应的腹腔镜超声探头。由于超声探头均为专用探头,需配套原厂主机方能使用。该科室拟在现有的开立彩超下开展腹腔镜下的超声检查项目,有且仅有开立超声探头才能与原厂主机配套使用。因此,建议采用单一来源方式采购开立品牌的腹腔镜超声探头</p> | |
| 专业人员签字 | 卞勤 | 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。

