

单一来源论证会签到表

项目名称：汉川市人民医院眼科激光 CLARIS90 眼底照相系统采购项目

日 期：2024年 / 月 / 日

序号	姓名	工作单位	身份证号	职称	专业类别	手机号码
1	李健	襄阳市中心医院	420503197804301288	主任医师	眼科	15871881099
2	李健	襄阳市中心医院	420503197804301288	主任医师	眼科	15871881099
3	李斌	襄阳市中心医院	420503197804301288	副主任医师	眼科	15871881099
4						
5						
6						
7						



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 李威	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 孝感市一医院	
项目信息	项目名称: 汉川市人民医院眼科蔡司 CLARIS500 眼底照相机维修项目	
	制造商: 卡尔蔡司医疗技术(美国)有限公司 供应商名称: 卡尔蔡司(上海)管理有限公司	
专业人员论证意见	<p>1. 该以原厂有机总为卡个李司技术(美国)有限公司. 汉川市人民医院李司 CLARIS500 眼底照相机最近出现故障, 需的置行修夫同技术上需与原厂服务, 具有唯一性不可替代性.</p> <p>2. 卡个李司(上海)管理有限公司为卡个李司技术(美国)有限公司在中国总代理, 为本院唯一代理内, 提供更换售后服务.</p> <p>3. 根据《中华人民共和国政府手办法》第三十一条第一款“只能从唯一供应商手的情况”.</p> <p>基于以上原因建设手用单, 手将原手手</p>	
专业人员签字	李威	日期: 2022年1月2日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商采购的理由)




单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: <u>岳晋业</u>
	职称: <u>主任医师</u>
	工作单位: <u>成都市中心医院</u>
项目信息	项目名称: <u>汉川市人民医院眼科蔡司 CLARIS500 眼底照相机维修项目</u>
	制造商: <u>卡尔蔡司医疗技术(美国)有限公司</u>
	供应商名称: <u>卡尔蔡司(上海)管理有限公司</u>
专业人员论证意见	<p>1. 该设备原为蔡司医疗技术(美国)有限公司. 汉川市人民医院眼科蔡司 CLARIS500 眼底照相机维修项目. 该技术由蔡司工厂兼容. 是市唯一供应商. 不可替代.</p> <p>2. 卡尔蔡司(上海)管理有限公司为制造商. 在中国地区唯一代理商.</p> <p>3. 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款“只能从唯一供应商处采购的”情形.</p> <p>基于以上理由建议单一来源采购方式.</p>
专业人员签字	<p><u>岳晋业</u></p> <p>日期: <u>2026</u>年<u>1</u>月<u>26</u>日</p>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 李锐
	职称: 主任医师
	工作单位: 孝感市中心医院
项目信息	项目名称: 汉川市人民医院眼科蔡司 CLARIS500 眼底照相机维修项目
	制造商: 卡尔蔡司医疗技术(美国)有限公司 供应商名称: 卡尔蔡司(上海)管理有限公司
专业人员论证意见	<p>1. 该次旧原有主机为卡尔蔡司医疗技术(美国)有限公司。汉川市人民医院眼科蔡司 CLARIS500 眼底照相机镜头出现故障, 现需购置明显故障镜头, 因技术上只能与原厂兼容, 具有唯一性不可替代性。</p> <p>2. 卡尔蔡司(上海)管理有限公司为卡尔蔡司医疗技术(美国)有限公司在中国总代理, 为本项目唯一代理商, 提供更换售后服务。</p> <p>3. 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款“只能从唯一供应商采购的情形”</p> <p>基于以上理由建议采用单一来源采购方式。</p>
专业人员签字	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right;"> 日期 2026年 01月 26日 </div> </div>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)

