

单一来源论证会签到表

项目名称：安陆市第二人民医院 GE CT 维修维保服务项目

日期：2025年9月16日

序号	姓名	工作单位	职称	专业类别	身份证号码	手机号码
1	殷芳芳	孝感市结核病防治所	副主任医师		422201197312050882	13669020668
2	曹元升	孝感市中心医院	副主任医师		42080219209101059	159711199866
3	田芳芳	孝感市中心医院	主治医师		422228197007153018	13789988968
4						
5						
6						
7						
8						
9						



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 段馨畔	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 孝义市站前医院防治所	
项目信息	项目名称: 安陆市第二人民医院 GE CT 维修维保服务项目	
	供应商名称: 武汉尚毅精实医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	1. 项目医院CT型号 GE Optima CT520Pro 配套部件高压油箱及高压线缆损坏后更换, 必须与主机设备相匹配, 为避免其他品牌型号相关部件与现有主机不兼容, 影响设备正常稳定运行, 建议采购原生产厂家或授权代表投标的产品。 2. 根据《政府采购法》第三十一条规定: (三) 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求, 需要继续从原供应商处添购, 满足单一来源采购要求。 综上: 建议从原生产厂家或其授权的代理商处添置项目部件。	
专业人员签字	段馨畔	日期: 2025年 9月 16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:	吉云丹
	职称:	主任医师
	工作单位:	鄂州市中心医院
项目信息	项目名称:	安陆市第二人民医院 GE CT 维修维保服务项目
	供应商名称:	武汉尚毅精实医疗科技有限公司
专业人员 论证意见	鄂州市第二人民医院放射科一台 GE Optima CT520 pro CT 高压线圈及高压电缆损坏需更换与现有主机设备相匹配型号及品牌, 为不影响临床使用需立即采购原厂配件。 原厂配件只有原厂生产并授权代理商方可供应。 根据《政府采购法》第三十一条: 符合下列条件之一的, 可以确定单一来源采购方式: (一) 只能从唯一供应商处采购的; (二) 发生不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的; (三) 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求, 需要继续从原供应商处采购的。满足单一来源采购条件。 故从原厂或其授权代理商处采购。	
专业人员签字	吉云丹	日期: 2025 年 9 月 16 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:	田东华
	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:	安陆市第二人民医院 GE CT 维修维保服务项目
	供应商名称:	武汉尚毅精实医疗科技有限公司
专业人员 论证意见	本次采购的CT后油箱及高压线缆必须与现有主机设备相匹配,保证整机系统的联合训练和稳定性,确保其完整性兼容性.兼容性与稳定性.需考虑设备使用效能,其他品牌型号设备难以与现有主机设备兼容.建议采购原厂生产厂家或授权代理商投标产品 根据《政府采购法》第三十一条规定:(三)必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求,需要继续从原供应商处添购,满足单一来源采购要求.建议从原厂生产厂家或其授权代理商处添购.	
专业人员签字	田东华	日期: 2025年 9月 16日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

