

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: 孙司之	
	职称: 高工	
	工作单位: 江苏省中医院研究院	
项目信息	项目名称: 扬州大学附属医院飞利浦 CT 维保服务采购	
	供应商名称: 飞利浦 (中国) 投资有限公司	
专业人员论证意见	(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) 1. 由于本设备是飞利浦CT, 原价格高, 且CT设备检查质量主要取决于设备图像、噪声、分辨率等因素, 其中任何配件对检查结果指标都有严重影响。非原厂维保在货源, 专业性及人员方面无法满足医院要求, 2. 飞利浦为本项目维保的原厂 3. 综上, 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条中第一项的规定, 推荐单一来源方式选择飞利浦(中国)投资有限公司。	
专业人员签字	孙司之	日期 2025年10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。

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：吴引伟	
	职称：注册师	
	工作单位：扬州市二医院	
项目信息	项目名称：扬州大学附属医院飞利浦 CT 维保服务采购	
	供应商名称：飞利浦（中国）投资有限公司	
专业人员论证意见	(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)	
	1. 扬州大学附属医院采购的飞利浦 CT 设备属于专业医用检查设备，价格昂贵，精度要求高。设备检查之质量主要取决于设备的图像、探头、分辨率、对比度和噪声等因素，任何一个参数异常都可能影响上述指标，从而影响图像质量和检查效率。原厂维修在零配件来源、技术专业性及维修人员设备等方面均能可靠保障，而无须担心医院之成本。从大部分医院之情况反应来看，第三方零配件更换及维修可能造成图像的失真，检查之无效甚至错误，维修时间较长甚至零配件缺货而无须维修之情况。 2. 飞利浦（中国）投资有限公司为本项目维保设备之厂家。 3. 综上，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条中唯一之规定，推荐以单一来源采购方式选择飞利浦（中国）投资有限公司作为本项目服务供应商。	
专业人员签字	吴引伟	
	日期 2025 年 10 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。

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: 虞宇人	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 江苏省中医院	
项目信息	项目名称: 扬州大学附属医院飞利浦 CT 维保服务采购	
	供应商名称: 飞利浦(中国)投资有限公司	
专业人员论证意见	(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)	
	1. 扬州大学附属医院飞利浦CT设备属于专业医用检查设备, 价格昂贵, 维保要求高, 唯原厂维保在零配件资源、技术专业性及维修人员配备等不能可靠保障无法满足医院要求, 而原厂维保可保证设备正常运转, 故障时得以即时维保。 2. 飞利浦(中国)投资有限公司为本项目维保设备的厂家。 3. 综上, 据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条中第一款规定, 推荐以单一来源采购方式选择飞利浦(中国)投资有限公司为本项目服务供应商。	
专业人员签字	虞宇人	日期: 2025年10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。

单一来源采购论证专家签到表

采购单位：扬州大学附属医院

项目名称：扬州大学附属医院飞利浦 CT 维保服务采购

序号	姓名	工作单位	联系电话	职称
1	吴引伟	南京市第二医院	13951898102	主任医师
2	孙明人	省中研院	13814055331	高工
3	费宁人	江苏省中医院	18905168812	主任医师

江苏省政府采购评审专家通知情况表

本表打印时间: 2025-10-16 14:35:42

一、项目基本信息表

项目编号	JSTCC2500616657	项目名称	飞利浦CT维保服务采购
采购方式	其他	采购单位名称	扬州大学附属医院
评审地点	南京市鼓楼区郑和中路118号D座	评审时间	2025-10-16 15:00
库内抽取人数	3	库外抽取人数	
代理机构名称	江苏省招标中心有限公司	抽取人	汤雯雯

二、库内专家抽取情况表

姓名	性别	身份证号	所在地	工作单位	专业分类	手机号	签到
贾宁人	男	320***1210	省级或省级以上	江苏省中医院	医疗设备维修和保养服务	18905168812	贾宁人
陈国庆	男	320***4616	[南京]市本级	江苏省中医药研究院	医疗器械	13814055331	陈国庆
吴引伟	男	321***1916	[南京]市本级	南京市第二医院	医疗器械	13951898102	吴引伟

三、现场补抽专家情况表

姓名	性别	身份证号	所在地	工作单位	专业分类	手机号	签到

四、专家请假情况表

姓名	性别	身份证号	所在地	工作单位	专业分类	手机号码	备注
梁定	男	320***1219	省级或省级以上	江苏省中医院	医疗器械	13401933575	开标前主动请假