

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: 王启丰	
	职称:	
	工作单位: 妇幼保健院	
项目信息	项目名称: 高邮市武安社区卫生服务中心CT维保服务项目	
	供应商名称: 通用电气医疗系统贸易发展(上海)有限公司	
	专业人员论证意见	
专业人员签字	王启丰	日期: 2026年4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: <i>陈岩</i>
	职称: <i>主任医师</i>
	工作单位: <i>高邮市人民医院</i>
项目信息	项目名称: <i>高邮市武安社区卫生服务中心 CT 维保服务项目</i>
	供应商名称: <i>通甲电气有限公司</i>
专业人员论证意见	<p>本人通甲电气有限公司为医疗设备维保服务提供商,该设备维保项目为医疗设备维保项目,所涉及的维保项目及维保内容均符合《中华人民共和国政府采购法》及《中华人民共和国政府采购法实施条例》的相关规定,且该设备维保项目为医疗设备维保项目,所涉及的维保项目及维保内容均符合《中华人民共和国政府采购法》及《中华人民共和国政府采购法实施条例》的相关规定,且该设备维保项目为医疗设备维保项目,所涉及的维保项目及维保内容均符合《中华人民共和国政府采购法》及《中华人民共和国政府采购法实施条例》的相关规定。</p> <p>综上所述,本项目符合单一来源采购方式的条件,建议采用单一来源采购方式。</p>
专业人员签字	<i>陈岩</i>
	日期 <i>2026</i> 年 <i>4</i> 月 <i>16</i> 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: <u>王学军</u>
	职称: <u>副主任医师</u>
	工作单位: <u>高邮市武安社区卫生服务中心</u>
项目信息	项目名称: <u>高邮市武安社区卫生服务中心 CT 维保服务项目</u>
	供应商名称: <u>迈瑞医疗系统贸易发展(上海)有限公司</u>
专业人员论证意见	<p>经审阅该项目的相关资料, 本人意见如下:</p> <p>本项目为GE CT售后维保服务项目, 该设备为高邮市武安社区卫生服务中心设备, 承担常规检查、急诊检查等关键医疗工作, 设备稳定运行直接关系到医疗质量与患者就医安全。</p> <p>本次维保服务聚焦设备日常巡检、故障应急处理、核心部件维修、系统软件正版升级、性能故障等维护内容, 而GE CT与原始代码、维修诊断软件(如球管探测器)均为独家生产或加密控制, 非原厂授权维保机构无法获取授权权限, 强行维修可能造成数据丢失甚至系统锁机, 导致设备瘫痪, 无法使用。</p> <p>综上所述, 本项目符合《政府采购法》第三十一条第一款之情形, 本人同意采用单一来源方式向原厂授权维保机构采购。</p>
专业人员签字	<p><u>王学军</u></p> <p>日期: <u>2024</u>年<u>10</u>月<u>11</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。