

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:	牛雁
	职称:	副主任医师
	工作单位:	安阳市博爱医院
项目信息	项目名称:	安阳市眼科医院超声乳化手术系统采购
	供应商名称:	河南立德医疗器械有限公司
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)	
	超声乳化仪是治疗白内障的有效设备。目前只有爱尔康(中国)眼科产品有限公司生产的超声乳化手柄能与科室现有主机匹配。故适合单一来源采购。	
专业人员签字	牛雁	日期 2020 年 11 月 25 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: 邵玉芳	
	职称: 副高	
	工作单位: 安阳市第五人民医院	
项目信息	项目名称: 安阳市眼科医院超声乳化手术和勾	
	供应商名称: 河南立德医疗器械有限公司	
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) Centurion Ozil 超声乳化手术刀为美国爱尔康 Centurion 超声乳化仪专用配套设备。为满足安阳市眼科医院现有美国爱尔康 Centurion 超声乳化仪使用需要,建议从原供应商处采购。	
专业人员签字	邵玉芳	日期 2020 年 11 月 25 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>张兴明</u>	
	职称: <u>中技</u>	
	工作单位: <u>安阳市肿瘤医院</u>	
项目信息	项目名称: <u>安阳市肿瘤医院超声乳手柄采购</u>	
	供应商名称: <u>河南立德医疗器械有限公司</u>	
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) 安阳市肿瘤医院使用的美国爱乐康Contarion超声乳手柄, 其手柄为专机专用; 需从原供应商处采购, 且资金总额不超过原合同采购金额的百分之十。符合《中华人民共和国政府采购法》采用单一来源方式采购的相关要求。适合采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	<u>张兴明</u>	日期 <u>2020年 11月 25日</u>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。