



镇原县第一单一来源政府采购专家论证意见表

申请单位（盖章）：

编号：

| | | | |
|--|-----------------------------|------|--------------|
| 一、基本情况 | | | |
| 联系人 | 李宏毅 | 联系电话 | 0934-7132342 |
| 项目名称 | 镇原县第一人民医院核磁共振系统冷头配件维修更换采购项目 | | |
| 采购内容 | 核磁共振系统冷头配件维修更换 | | |
| 预算金额 | 45 万元 | | |
| 供应商 | 重庆医药集团（甘肃）有限公司 | | |
| 二、申请理由 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. 只能从唯一供应商处采购的； | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. 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，且添购资金总额不超过原合同采购金额的百分之十的； | | | |
| <input type="checkbox"/> 4. 因专利、专有技术等原因具有唯一性； | | | |
| <input type="checkbox"/> 5. 其他。 | | | |
| 原因阐述： 我院核磁共振系统出现故障，须维修更换核磁共振系统冷头配件，其所使用的冷头为了与我院原有设备配套使用，更好的保证设备的兼容性及设备的正常运转，具有不可替代性。因此采取单一来源采购方式组织采购。 | | | |
| 2023 年 3 月 31 日 | | | |

单一来源采购方式专业人员论证意见

| | | |
|----------|---|---------------|
| 专业人员信息 | 姓名：左傲男 | |
| | 职称：助理工程师 | |
| | 工作单位：庆阳市中医医院 | |
| 项目信息 | 项目名称：镇原县第一人民医院核磁共振系统冷头配件维修更换采购项目 | |
| | 供应商名称：重庆医药集团（甘肃）有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p style="text-align: center;">冷头属于核磁共振设备的关键配件，其它厂家的冷头无法正常配套原设备，故需采用单一来源方式采购原厂冷头方可保证，核磁共振的正常运行。</p> | |
| 专业人员签字 | 左傲男 | 日期：2023年3月31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: 闫作喜 | |
| | 职称: 工程师 | |
| | 工作单位: 镇原县人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 镇原县第一人民医院核磁共振系统冷头配件维修更换采购项目 | |
| | 供应商名称: 重庆医药集团(甘肃)有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p style="text-align: center;">核磁共振是核磁共振设备维护中温超导的重要部件, 如不及时检查运行中至, 防止核磁失超, 同时保证检查结果的准确性, 系统兼容性和正常运行, 建议采用原装冷头。</p> | |
| 专业人员签字 | 闫作喜 | 日期: 2023 年 3 月 1 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: 郭纲 | |
| | 职称: 物理工程师 | |
| | 工作单位: 庆阳市人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 镇原县第一人民医院核磁共振系统冷头配件维修更换采购项目 | |
| | 供应商名称: 重庆医药集团(甘肃)有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p style="font-size: 1.2em;">镇原县第一人民医院现用的核磁共振为GE品牌,现设备出现故障,不能正常运行,经售后工程师诊断分析,设备冷头损坏,需要更换,为保证设备图像质量及和原有设备的兼容,建议采用单一来源的方式采购原装配件。</p> | |
| 专业人员签字 | 郭纲 | 日期: 2023年3月31日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。