

秦安县人民医院


西门子 CT 球管更换及核磁维修项目

单一来源采购


论  
证  
意  
见  
书

2024 年 7 月

## 单一来源采购产品申请表

申请单位	秦安县人民医院
申请文件名称	
申请文号	
采购项目名称	秦安县人民医院西门子 CT 球管更换及核磁维修项目单一来源采购
采购项目金额	115 万元
采购项目所属项目名称	秦安县人民医院西门子 CT 球管更换及核磁维修项目单一来源采购
采购项目所属项目金额	115 万元
项目使用单位	秦安县人民医院
项目组织单位	秦安县人民医院
申 请 理 由	<p>秦安县人民医院购置的 CT、核磁等是由德国西门子股份公司所生产的,属于大型高精密医疗设备,此设备使用了专业性很强的高新技术,所以此设备对维修保养要求很高,需要经过生产厂家培训的专一工程师,并使用专业的工具和仪器才能对设备进行维修保养,其设备使用的零配件具有唯一性,只有生产厂家才能提供可靠、原装的零配件,才能够保证设备的正常运行,同时也才能获得高质量的临床诊断图像,由于德国西门子股份公司独有的核心专利技术运用在此设备上。鉴于上述原因,根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定,申请按单一来源方式进行采购。</p> <div style="text-align: center;">  <p>年 月 日</p> </div>

## 政府采购单一来源采购所属行业主管部门意见

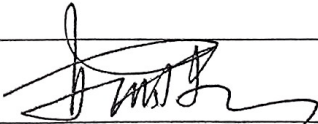
一、基本情况	
申请单位	秦安县人民医院
拟采购产品名称	秦安县人民医院西门子 CT 球管更换及核磁维修项目单一来源采购
拟采购产品金额	115 万元
采购项目所属项目名称	秦安县人民医院西门子 CT 球管更换及核磁维修项目单一来源采购
采购项目所属项目金额	115 万元
二、申请理由	
<input type="checkbox"/> 1. 中国境内无法获取：	
<input type="checkbox"/> 2. 无法以合理的商业条件获取：	
<input checked="" type="checkbox"/> 3. 其他。	
<p>原因阐述：秦安县人民医院购置的 CT、核磁等是由德国西门子股份公司所生产的，属于大型高精密医疗设备，此设备使用了专业性很强的高新技术，所以此设备对维修保养要求很高，需要经过生产厂家培训的专一工程师，并使用专业的工具和仪器才能对设备进行维修保养，其设备使用的零配件具有唯一性，只有生产厂家才能提供可靠、原装的零配件，才能够保证设备的正常运行，同时也才能获得高质量的临床诊断图像，由于德国西门子股份公司独有的核心专利技术运用在此设备上。鉴于上述原因，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定，申请按单一来源方式进行采购。</p>	
三、产品所属行业主管部门意见	
<div style="text-align: center;">  <p>盖章</p> <p>年 02 月 20 日</p> </div>	

单一来源论证专家信息表

序号	姓名	工作单位	职称	联系电话
1	刘林	天水市第一人民医院	主任医师	13993889298
2	李丽晶	天水四零二医院	副主任医师	13893879683
3	杨彦	天水市中医医院	副主任医师	15193833068

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>李丽君</u>	
	职称: <u>副主任医师</u>	
	工作单位: <u>天水四零七医院</u>	
项目信息	项目名称: <u>秦安县人民医院西门子CT球管更换及核磁维修项目单一来源采购</u>	
	供应商名称: <u>西门子医疗系统有限公司</u>	
专业人员论证意见	<p>西门子CT机只能使用西门子原厂生产的球管,目前市场上没有能替代使用的其他球管,更换也有统一规格的需求,且球管是进口产品,建议采购原配件。故建议单一来源采购。</p>	
专业人员签字		日期 年 月 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：王峰	
	职称：主任医师	
	工作单位：天水市第一人民医院	
项目信息	项目名称：秦安县人民医院西门子 CT 球管更换及核磁维修项目单一来源采购	
	供应商名称：西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	采购单位拟采购的CT球管，为了保障图像质量和临床诊断，及配套服务，建议采用单一来源方式采购	
专业人员签字		日期 年 月 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: 杨彦	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 天津市中飞医院	
项目信息	项目名称: 秦安县人民医院西门子CT球管更换及核磁维修项目单一来源采购	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	<p>球管为CT核心部件, 必须通过国家食品药品监督管理局CFDA球管与CT整机匹配性测试检验, 才能保证安全、高效和最佳的图像质量。原采购设备是西门子球管, 属同档次以左利拥有技术, 球管与整机要求相匹配, 才能保证CT图像质量。其他供应商无法满足要求, 应采取单一来源方式。</p>	
专业人员签字	杨彦	日期 年 月 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

# 甘肃省职称资格证书

此证表明持证人具备相应职业资格

姓名：王世禄  
性别：男  
出生日期：1970年10月11日  
身份证号：620502197010110818  
工作单位：天水市第一人民医院



资格名称：高级工程师  
职 称 层 级：副高级  
专 业：医疗器械  
评委会名称：天水市工程系列高级职称评审委员会  
评价方式：正常评审  
评审时间：2021年12月05日  
资格文号：天人社发〔2021〕273号

管理号：62202112268797



唯一在线验证网址：  
<http://www.gszcxt.cn/lzcxt>  
打印时间：2021年12月21日



# 中华人民共和国 居民身份证

天水评标专用

签发机关 天水市公安局秦州分局

有效期限 2012.06.12-2032.06.12

姓名 王世禄  
性别 男 民族 汉  
出生 1970年10月11日  
住址 甘肃省天水市秦州区东团  
庄居民小区18幢2单元501  
室



公民身份号码 620502197010110818

复印无效

姓名 杨彦  
性别 男 民族 汉  
出生 1974年3月11日  
住址 甘肃省天水市秦州区建设路105号1幢3单元101室  
公民身份号码 320402197403110513



中华人民共和国  
居民身份证

签发机关 天水市公安局秦州分局  
有效期限 2011.07.14-2031.07.14

高级专业技术职务

资格证书

甘肃省

人力资源和社会保障厅

姓名 杨彦

性别 \_\_\_\_\_

出生年月 1974年03月

出生地点 \_\_\_\_\_

资格名称 放射诊断副主任医师

资格级别 副高级

评审时间 2011年12月15日

评委会名称 天水市卫生技术高级职务任职资格评审委员会



姓名	安丽平
性别	女
出生年月	1968年 月
出生地点	
资格名称	超声诊断副主任医师
资格级别	副高级
评审时间	2011年12月15日
评审委员会名称	天水市卫生技术高级职称评审委员会



姓名 安丽君

性别 女 民族 汉

出生 1968年7月26日

籍贯 甘肃省天水市秦州区环城  
西路11号2楼1单元1-1室



公民身份号码 620522196807260021