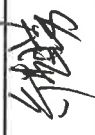
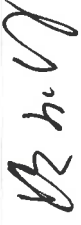


专家抽取表

论证时间： 2023年4月7日 14时30分		评标3室				
项目名称：阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目						
项目编号：2023HY-C650312						
姓名	性别	身份证号码	工作单位	电话	专家确认签字：	
1 乔梅芳	女	340104195803170524	合肥市第一人民医院	13085515959		
2 黄少辉	男	340103196008241512	安徽中医学院附属针灸医院	13905510568		
3 刘伟	男	340104196205260516	安徽省公共卫生临床中心	13956979158		
代理机构抽取人：杨婷婷						

阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目论证专家签到表

序号	姓名	工作单位	专业	职称	联系电话	备注
1	黄少辉	阜阳市中医院	医学	主任	13905510568	
2	乔旭芳	阜阳市第一人民医院	医学	主任	13085515959	
3	刘伟	阜阳市公共卫生服务中心	医学	主任	13956979158	
4						
5						
6						
7						

时间：2023年04月07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： 黄少辉	
	职称： 主任	
	工作单位： 安徽中医药大学二附院	
项目信息	项目名称：阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 01 包	
	供应商名称：合肥禾胜医疗器械有限公司	
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) 1、医院在用白象牌等离子灭菌器(型号PS-120)及配套耗材,为了保证临床工作的连续性及兼容性。 2、合肥禾胜医疗器械有限公司为唯一授权经销商。 建议采用单一来源方式从合肥禾胜医疗器械有限公司采购	
专业人员 签 字	黄少辉	日期 2023 年 4 月 7 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: <u>俞胜芳</u>	
	职称: <u>主任</u>	
	工作单位: <u>合肥市第一人民医院</u>	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 01 包	
	供应商名称: 合肥禾胜医疗器械有限公司	
专业人员 论证意见	<u>(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)</u> 医院原有白象纸保温盒子灭菌器 P5120 运行一直良好, 现需购买灭菌器 P5120 追溯标签, 灭菌器灭菌器, 灭菌器及灭菌器等一批在国械材. 因此拟采购国械材与灭菌器 P5120 有兼容性. 为保证医院消毒供应工作正常开展, 经采用单一来源方式, 从合肥禾胜医疗器械有限公司连续采购.	
专业人员 签 字		日期 <u>2023</u> 年 <u>4</u> 月 <u>3</u> 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: 刘伟	
	职称: 主任	
	工作单位: 安徽裕康医疗器械有限公司	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 01 包	
	供应商名称: 合肥禾胜医疗器械有限公司	
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) 医院在用的低温艾高子天器: PS-120 现耗材使用到期, 仍需具质配套的助力 某气起渐特套, 艾高子天器格套, 碳带很长 来, 去机去用耗材 其它品牌耗材无法与设 设备配套使用。安徽合肥禾胜医疗器械 有限公司为唯一的授权经销商。建议采用 单一来源的方式从安徽合肥禾胜医疗器械采购。	
专业人员 签 字	刘伟	日期 2023 年 4 月 3 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: 乔越芳	
	职称: 主任	
	工作单位: 合肥市第一人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 02 包	
	供应商名称: 安徽金太阳医药经营有限公司	
专业人员 论证意见	<u>(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)</u> 医院原有郑州安图 Ag200 高通量五联检测试剂盒, 运行良好, 现需采购配套耗材人绒毛膜促性腺激素检测试剂盒、雌二醇检测试剂盒、促卵泡生成素检测试剂盒、肾素检测试剂盒、血管紧张素 II 检测试剂盒等, 因其他产品与该设备配套性差, 为满足临床持续进行, 经采用单一来源方式, 从唯一供应商安徽金太阳医药经营有限公司处经采办。	
专业人员 签 字		日期: 2023 年 4 月 1 日

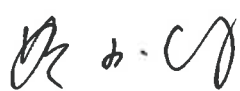
注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员 信 息	姓名：刘伟	
	职称：主任	
	工作单位：安徽省公共病理中心	
项目信息	项目名称：阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 02 包	
	供应商名称：安徽金太阳医药经营有限公司	
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) 医院在用的郑州安图 Ab200 高通量检测试剂耗材即将到期，为保证检测结果的连续性，兼考虑设备的使用。安徽金太阳医药经营有限公司为安徽地区的唯一授权经销商。建议采用单一来源的方式从安徽金太阳医药经营有限公司采购。	
专业人员 签 字	刘伟	日期 2023 年 8 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: 黄少辉	
	职称: 主任	
	工作单位: 安徽中医药大学附属医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 02 包	
	供应商名称: 安徽金太阳医药经营有限公司	
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. 医院在用高纯氚工质控制测试剂(郑州安图 A6200)及配套耗材已到期,为了临床工作顺利进行及安全性 2. 安徽金太阳医药经营有限公司为安徽地区唯一授权经销商。 建议采用单一来源方式从安徽金太阳医药经营有限公司采购	
专业人员 签 字		日期 2023 年 4 月 7 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: <u>张芳</u>	
	职称: <u>主任</u>	
	工作单位: <u>阜阳市第一人民医院</u>	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 03 包	
	供应商名称: 合肥启源泽兴信息科技有限公司	
专业人员 论证意见	<u>(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)</u> 医院原有钨钼化学发光免疫分析仪深圳迈瑞产MAGLUMIX8.这台设备采购与设备配套的血清反应仪由中甲林医疗设备有限公司提供。因同类产品与该设备不兼容。为保证医院设备的连续性。须采用单一来源方式。经唯一经销商合肥启源泽兴信息科技有限公司渠道采购。	
专业人员 签 字		日期 <u>2023</u> 年 <u>4</u> 月 <u>7</u> 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: 刘伟	
	职称: 主任	
	工作单位: 安徽省公共医疗服务中心	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 03 包	
	供应商名称: 合肥启源泽兴信息科技有限公司	
专业人员 论证意见	<u>(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)</u> 医院在用的深圳新产业 MAGLUMIX 8 全自动化学发光免疫分析仪的配套耗材到期, 为保证设备连续使用及工作连续性。合肥启源泽兴信息科技有限公司为安徽省唯一授权经销商, 建议从合肥启源泽兴信息科技有限公司采用单一来源方式采购配套耗材。	
专业人员 签 字	刘伟	日期 2023 年 10 月 7 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: 黄少辉	
	职称: 主任	
	工作单位: 安徽中医药大学二附院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院供应室、检验科及核医学科等一批医疗耗材单一来源采购项目 03 包	
	供应商名称: 合肥启源泽兴信息科技有限公司	
专业人员 论证意见	<u>(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)</u> 1. 医院在用全自动化学发光免疫分析仪(深圳新产业MAGLUMI X8)及配套耗材已到到期,为3.16标工作,连续性及兼容性。 2. 合肥启源泽兴信息科技有限公司为安徽地区唯一授权经销商。 建议从合肥启源泽兴信息科技有限公司采用单一来源方式采购。	
专业人员 签 字	黄少辉	日期 2023 年 4 月 7 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。