

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 | |
| | 职称: 高级技师 | |
| | 工作单位: 南京医药湛德医疗科技 | |
| 项目信息 | 项目名称: 南京市溧水区中医院电子胃镜 | |
| | 供应商名称: 南京医药湛德医疗科技有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>该院拟采购电子胃镜,因各品牌内镜接口不同,无法与主机系统匹配.该院主机为奥林巴斯,因此只能从奥林巴斯授权的经销商南京医药湛德医疗科技有限公司处采购,只能采用单一来源方式进行采购。</p> | |
| 专业人员签字 | 郭 | 日期 2025 年 9 月 9 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: 岳卫荣 | |
| | 职称: 高级工程师 | |
| | 工作单位: 南京市口腔医院 | |
| 项目信息 | 项目名称: 南京市溧水区中医院电子胃镜 | |
| | 供应商名称: 南京医药湛德医疗科技有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>本次拟采购的电子胃镜需与医院目前正在使用的奥林巴斯内镜配套使用, 由于各品牌内镜接口不同无法兼容使用, 不能与现有主机系统高度匹配, 建议采购原厂产品。南京医药湛德医疗科技有限公司是奥林巴斯授权经销商, 建议采用单一来源方式, 从南京医药湛德医疗科技有限公司处采购。</p> | |
| 专业人员签字 | 岳卫荣 | 日期 2015年9月9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: 陈平 | |
| | 职称: 高级工程师 | |
| | 工作单位: 南京市信息中心 | |
| 项目信息 | 项目名称: 南京市溧水区中医院电子胃镜 | |
| | 供应商名称: 南京医药湛德医疗科技有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | <p>此次采购的电子胃镜为整机配套 镜头, 只有同品牌设备才能配 套使用。同享其它品牌 同外的品牌 均不能配套使用。依据政府采购法 符合单一来源方式采购的管理规定。</p> | |
| 专业人员签字 |  | 日期 20 年 9 月 9 日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。