

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	石文斌
	职称:	高工
	工作单位:	甘肃省人民医院
项目信息	项目名称:	医用臭氧治疗仪配套耗材
	供应商名称:	甘肃和润集团有限公司
	<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> 该耗材为原厂设备配套耗材，无法替代。 <u>同意采用单一来源方式采购。</u> <u>上级</u>	
专业人员论证意见		
专业人员签字	石文斌	日期 2023年6月8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:	谢宝安
	职称:	工程师
	工作单位:	兰州大学第二医院
项目信息	项目名称:	医用臭氧治疗仪配套耗材
	供应商名称:	甘肃和润集团有限公司
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)	
	<p>医用臭氧治疗仪配套耗材，对材质的要求高，要保证耗材的耐用性强，因此要专机专用，所以现今单一采购模式，为节约的实际需求必须采用单一来源采购。</p>	
专业人员签字	谢宝安	日期 2023年6月8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:	孙书生
	职称:	高级律师
	工作单位:	北京德恒(兰州)律师事务所
项目信息	项目名称:	医用臭氧治疗仪配套耗材
	供应商名称:	甘肃和润集团有限公司
	(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)	
专业人员论证意见	<p>申请人公司资质不满足限制单一来源采购的项目，通过单一来源方式采购没有违反相关法律、行政法规的规定。</p>	
专业人员签字	孙书生	日期 2023年6月8日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

专家签到表

序号	姓名	工作单位	职称	签名	联系电话
1	谢长生	兰州大学第二医院	工研师	谢长生	15117293646
2	王斌	甘肃省人民医院	高2	王斌	13609330285
3	孙海	北京协和医学院	助教	孙海	13918895166
4					
5					