

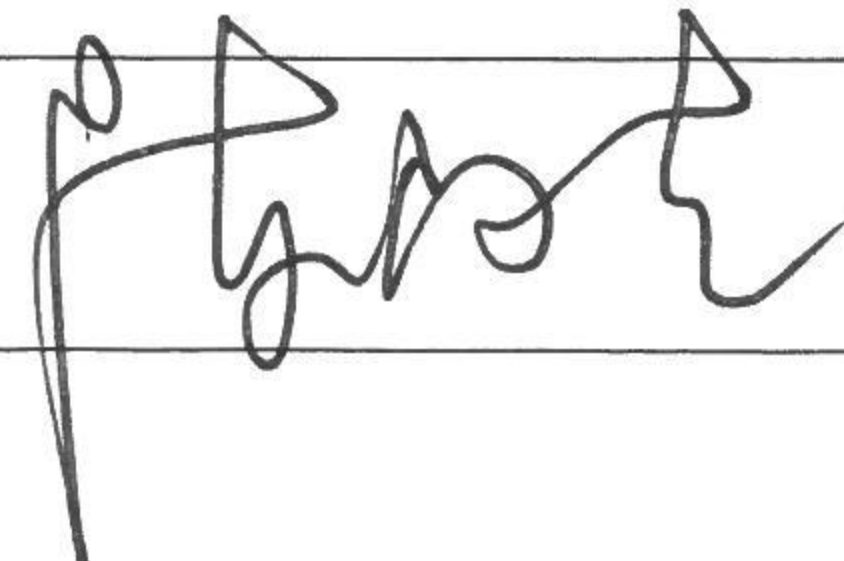
# 单一来源采购专家论证意见表

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|-----------|
| 项目名称：CT 球管租用服务                                                                                                                                                                                                              |                                                       | 预算金额（元）：594000   |           |
| 采购人                                                                                                                                                                                                                         | 单位名称：福清市第二医院                                          |                  |           |
|                                                                                                                                                                                                                             | 联系人：余科长                                               | 联系电话：18106030110 |           |
| 代理机构                                                                                                                                                                                                                        | 单位名称：福建天平招标代理有限公司                                     |                  |           |
|                                                                                                                                                                                                                             | 联系人：郑守秀                                               | 联系电话：18065140079 |           |
| 单一来源供应商                                                                                                                                                                                                                     | 名称：福州康翔医疗器械有限公司                                       |                  |           |
|                                                                                                                                                                                                                             | 地址：福州市台江区茶亭街道八一七中路与群众路交叉处君临盛世茶亭地块八商业综合楼 10 层 20、21 办公 |                  |           |
| 论证专家                                                                                                                                                                                                                        | 姓名：俞兰                                                 | 联系电话：13509365573 |           |
|                                                                                                                                                                                                                             | 工作单位：福建医科大学                                           | 职称：高级工程师         |           |
| 符合以下哪款单一来源的法定前提条件（√）：                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                  |           |
| 1、只能从唯一供应商采购的；（√）                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                  |           |
| 2、发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商采购的；（ ）                                                                                                                                                                                               |                                                       |                  |           |
| 3、必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需继续从原来供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额 10%的。（ ）                                                                                                                                                            |                                                       |                  |           |
| 专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：                                                                                                                                                                                             |                                                       |                  |           |
| <p>经论证认为：CT属于高科技医疗设备贵重精密产品，其产品的硬件、软件都没有通用性和兼容性，不同品牌的产品不存在通用性，因此具有单一来源采购关键核心部件的属性，CT球管是CT机的关键核心部件。福清市第二医院的CT BSP ELITE SELECT是通用电气的产品，“福州康翔医疗器械有限公司”是通用电气授权在福建区域的产品服务商，具有GE CT球管的技术服务资格，建议采用单一来源方式向“福州康翔医疗器械有限公司”购买球管服务。</p> |                                                       |                  |           |
| 专家签字：                                                                                                                                                                                                                       | 俞兰                                                    | 论证日期：            | 2021.3.10 |

单一来源采购专家论证意见表

|                                                                                                                                                                               |                                                       |                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| 项目名称：CT 球管租用服务                                                                                                                                                                |                                                       | 预算金额（元）：594000   |                  |
| 采购人                                                                                                                                                                           | 单位名称：福清市第二医院                                          |                  |                  |
|                                                                                                                                                                               | 联系人：余科长                                               | 联系电话：18106030110 |                  |
| 代理机构                                                                                                                                                                          | 单位名称：福建天平招标代理有限公司                                     |                  |                  |
|                                                                                                                                                                               | 联系人：郑守秀                                               | 联系电话：18065140079 |                  |
| 单一来源供应商                                                                                                                                                                       | 名称：福州康翔医疗器械有限公司                                       |                  |                  |
|                                                                                                                                                                               | 地址：福州市台江区茶亭街道八一七中路与群众路交叉处君临盛世茶亭地块八商业综合楼 10 层 20、21 办公 |                  |                  |
| 论证专家                                                                                                                                                                          | 姓名：杨成才                                                |                  | 联系电话：13489961121 |
|                                                                                                                                                                               | 工作单位：福建省肿瘤医院                                          |                  | 职称：高级工程师         |
| 符合以下哪款单一来源的法定前提条件（√）：                                                                                                                                                         |                                                       |                  |                  |
| 1、只能从唯一供应商采购的；（√）                                                                                                                                                             |                                                       |                  |                  |
| 2、发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商采购的；（ ）                                                                                                                                                 |                                                       |                  |                  |
| 3、必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原来供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额 10%的。（ ）                                                                                                             |                                                       |                  |                  |
| 专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：                                                                                                                                               |                                                       |                  |                  |
| <p>经论证，采购人拟采购GE CT球管租用服务的单一来源采购申请理由属实。该设备为医用大型精密仪器，要求很高的可靠性和稳定性，而CT球管又为该设备的核心部件，要求原厂配件方可满足使用要求，而福州康翔医疗器械有限公司为通用电气大中国区医用集团福建省区域唯一供应商。因此建议采用单一来源的采购方式，向福州康翔医疗器械有限公司购买此项目服务。</p> |                                                       |                  |                  |
| 专家签字：                                                                                                                                                                         | 杨成才                                                   |                  | 论证日期：2021.3.10   |

单一来源采购专家论证意见表

|                                                                                                                |                                                                                     |                  |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| 项目名称：CT 球管租用服务                                                                                                 |                                                                                     | 预算金额（元）：594000   |                  |
| 采购人                                                                                                            | 单位名称：福清市第二医院                                                                        |                  |                  |
|                                                                                                                | 联系人：余科长                                                                             | 联系电话：18106030110 |                  |
| 代理机构                                                                                                           | 单位名称：福建天平招标代理有限公司                                                                   |                  |                  |
|                                                                                                                | 联系人：郑守秀                                                                             | 联系电话：18065140079 |                  |
| 单一来源供应商                                                                                                        | 名称：福州康翔医疗器械有限公司                                                                     |                  |                  |
|                                                                                                                | 地址：福州市台江区茶亭街道八一七中路与群众路交叉处君临盛世茶亭地块八商业综合楼 10 层 20、21 办公                               |                  |                  |
| 论证专家                                                                                                           | 姓名：陈润生                                                                              |                  | 联系电话：13705079853 |
|                                                                                                                | 工作单位：福建省疾病预防控制中心                                                                    |                  | 职称：高级经济师         |
| 符合以下哪款单一来源的法定前提条件（√）：                                                                                          |                                                                                     |                  |                  |
| 1、只能从唯一供应商采购的；（√）                                                                                              |                                                                                     |                  |                  |
| 2、发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商采购的；（ ）                                                                                  |                                                                                     |                  |                  |
| 3、必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需继续从原来供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额 10%的。（ ）                                               |                                                                                     |                  |                  |
| 专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：                                                                                |                                                                                     |                  |                  |
| 经论证，福清市第二医院拟采购的CT球管租用服务，CT球管属于大型医疗设备的重要组成部分，根据有关规定，只有设备的厂家或其授权的机构方可提供。符合政府采购法单一来源采购的情形。建议采购人按单一来源采购方式继续续购CT球管。 |                                                                                     |                  |                  |
| 专家签字：                                                                                                          |  |                  | 论证日期：2021.3.10   |

单一来源采购论证与会人员签到表

项目名称：CT球管租用服务

采购单位：福清市第二医院

论证地点：福州市鼓楼区梅柳路66号瑞景大厦1901室      论证时间：2021年3月10日上午11时30分

| 序号 | 姓名  | 工作单位        | 职务/职称 | 联系方式        | 身份证号               | 备注  |
|----|-----|-------------|-------|-------------|--------------------|-----|
| 1  | 陈润生 | 福建省疾病预防控制中心 | 主任    | 13705079853 | 350126197807152912 | 陈润生 |
| 2  | 杨成才 | 福建省肿瘤医院     | 主任    | 13489961121 | 350121197609251037 | 杨成才 |
| 3  | 俞兰  | 福建医科大学      | 主任    | 13509365573 | 35010319551001024X | 俞兰  |