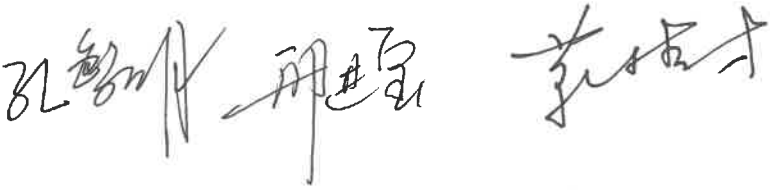


论证专家签到表

项目名称：赤峰市医院X线球管采购项目

序号	姓名	身份证号	单位	职称	联系电话	备注
1	孔繁何	150402196001260918	赤峰市妇幼保健院	主任医师	18648148703	
2	苏伟	15040196303081130	赤峰市妇幼保健院	主任医师	13664866050	
3	邢卫华	150404196603072212	赤峰市财政局	高级	13907360149	

单一来源采购专家论证意见

采购单位	赤峰市医院
拟采购项目名称	赤峰市医院 X 线球管采购项目
项目预算	120 万元
申请理由	只能从唯一供应商处采购的
供应商名称	西门子医疗系统有限公司
专家论证意见	阐述原因：我院原有医用血管造影机为西门子医疗系统有限公司制造(型号:Artis Q zen.floor)，管球已经达到使用寿命，无维修价值，需采购球管一个。为保证整机整体性能达到原有产品技术要求，建议采购进口原装球管。
专家签字	

2025 年 6 月 10 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: 靳桂才	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 赤峰市疾病预防控制中心	
项目信息	项目名称: 赤峰市医院 X 线球管采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	该院现有医用血管造影机为西门子医疗系统有限公司制造(型号: Artis Zee floor), 管球已达到使用寿命, 无维修价值, 需采购球管一个。为保证整机稳定性, 确保连续使用。匹配度、精准度, 需购置与原有型号相同的球管。建议从西门子原厂采购。	
专业人员签字	靳桂才	日期 2024 年 6 月 10 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: 孔黎明	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 赤峰市妇幼保健院	
项目信息	项目名称: 赤峰市医院 X 线球管采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	该院原有医用血管造影机为西门子医疗系统有限公司制造(型号: Artis Q zen. floor), 球管已经达到使用寿命, 无维修价值, 需采购球管一个。为保证整机性能达到原有产品技术要求, 建议采购进口原装球管。	
专业人员签字	孔黎明	日期 2025 年 6 月 10 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: 邢建东	
	职称: 高级经济师	
	工作单位: 赤峰市财政局	
项目信息	项目名称: 赤峰市医院 X 线球管采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	该院原有医用血管造影机为西门子医疗系统有限公司(型号: Artis Q zen. floor), 管球已达到使用寿命, 无维修价值, 需采购球管一个。为保证整机整体性能达到原有产品技术要求, 建议采购同品牌原装球管。	
专业人员签字	邢建东	日期 2025 年 6 月 10 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。