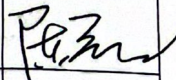
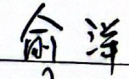


单一来源采购专家论证意见表

论证时间：

年 月 日

编号：

基 本 情 况	申请单位（采购单位）	浙江大学医学院附属第四医院				
	联系人	王老师	联系电话	0579-89935122		
	拟采购项目名称	人工乳房植入体				
	拟采购项目预算	预算 20 万元/年				
	采购产品所属项目名称					
申 请 单 位 意 见	申请理由： ☒ 1. 只能从唯一供应商处采购； ☐ 2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购； ☐ 3. 必须保证原有采购项目的一致性或者服务的配套要求，需要从原有供应商处添购，且添购金额不超过原合同总金额的百分之十。					
	申请理由： 人工乳房植入体并非标准化通用产品，其外壳材质、填充物（硅凝胶）、表面处理（光面、毛面）、形状（圆形、解剖形）等技术参数与设计理念，直接关系到手术效果、手感真实性及长期安全性。不同品牌的产品在临床表现、并发症发生率及长期稳定性上存在差异。【MENTOR】的人工乳房植入体拥有其独特的设计、成熟的工艺和广泛认可的临床数据，其安全性和有效性经过了长期、大量的临床验证。省内浙一、浙二、省肿瘤、金华中心等均为 MENTOR 品牌，且医院已挂网两次，均只有一家供应商报名参加。 单位负责人（盖章）  2015 年 11 月 17 日					
拟定供应商信息						
拟定供应商名称		上海美动医疗器材贸易有限公司				
拟定供应商地址		上海市中山西路 999 号 1701-1702A				
专 家 论 证 意 见	专家论证意见：同意采用单一来源方式继续采购					
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名
	陈益定	浙江大学医学院附属第二医院	乳腺外科	主任医师	13605719519	
	俞洋	浙江省肿瘤医院	乳腺外科	主任医师	15381092813	
	邵永华	浙江省肿瘤医院	乳腺外科	主任医师	13957101420	