

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	汤国平	联系电话	0579-89935079			
	拟采购项目名称	西门子碎石机震波头维修项目					
	拟采购项目预算	9.5 万元					
	采购产品所属项目名称	浙江大学医学院附属第四医院西门子碎石机震波头维修项目					
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: 我院现有西门子碎石机 MODULARIS Variostar 一台(序列号 6060), 于 2015 年 6 月安装投入使用。自投入使用以来, 使用情况良好。近期震波头故障, 经原厂工程师维修判断, 需要更换震波头, 该设备备件专用, 无其他授权售后服务单位, 为了保证设备运行的安全性、稳定性、高效性, 需要采购西门子原厂备件的更换服务。 综合考虑, 建议购买原厂备件, 可以有效的保证设备运行的稳定和安全, 设备的利用率。原厂能保证配件质量及服务及时有效, 故申请单一来源采购。 单位负责人(盖章)  2017年8月12日						
拟定供应商信息							
拟定供应商名称		西门子医疗系统有限公司					
拟定供应商地址		上海市浦东新区周祝公路 278 号					
专 家 论 证 意 见	专家论证意见						
	同意.						
	专家姓名	工作单位	专业	职称			
	杨旭	中德安	医疗设备工程师	15559491788			
	朱江	之江医院	医学检验	13676200900			
	俞波	浙江医院	计算机	13735286888			
	专家签名	手机					



扫描全能王 创建