

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	翁贤武		联系电话	13706685632	
	拟采购项目名称	一次性使用无菌双极射频消融钳、一次性使用无菌双极射频消融笔				
	拟采购项目预算	57元/只				
	采购产品所属项目名称	一次性使用无菌双极射频消融钳、一次性使用无菌双极射频消融笔				
申 请 单 位 意 见	<p>申请理由:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1.只能从唯一供应商处采购;</p> <p><input type="checkbox"/> 2.发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购;</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p>申请理由: 此次配套设备耗材单一来源品牌为: 本院有一台北京迈迪顶峰品牌型号 MZ-RFS-I 的心脏外科射频消融系统, 本次申请的一次性使用无菌双极射频消融钳、一次性使用无菌双极射频消融笔为射频消融系统专用耗材, 用于临床开展心、胸外科手术中对组织的消融、心脏电生理检测等</p> <p>单位负责人(盖章) </p> <p style="text-align: right;">2023 年 11 月 14 日</p>					
	<p>拟定供应商信息</p> <p>拟定供应商名称 义乌市洪达医疗器械有限公司</p> <p>拟定供应商地址 义乌市江东中路 336 号</p>					
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
	马星	浙大-附	心脏外科	主任医师	13957161839	
	冯强	浙大-附	心脏外科	主任医师	18867961036	
	李伟林	浙大-附	心脏外科	主任医师	13957161675	