

单一来源专家论证签到表

日期: 年 月 日

序号	姓名	职务/职称	工作单位	身份证号码	电话/手机
	胡彦斌	研究员	江苏省人民医院	320106196106080455	13815955910
	卞静	高级工程师	江苏省中医院	360103192610080326	13951999982
	王松	高会	苏州市第一医院	320107196708143459	18951710000

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 邱勃	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 山东省中医院	
项目信息	项目名称: 强生超声刀(超声高频外科集成手术设备)手柄	
	供应商名称: 国药控股泰州医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	该医院拟采购的超声刀手柄需配套在医院目前正在用的强生超声高频外科集成手术设备上使用, 依据设备医疗器械注册证的要求, 须使用同品牌型号的手柄配套在设备主机上使用, 方能保障设备的安全性、有效性。 为满足医院和使用科室的采购需求, 建议采用单一来源方式采购强生超声刀手柄。	
专业人员签字	邱勃	日期 2024 年 12 月 27 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	胡益斌
	职称:	研究员级高工
	工作单位:	江苏省人民医院
项目信息	项目名称:	强生超声刀(超声高频外科集成手术设备)手柄
	供应商名称:	国药控股泰州医疗器械有限公司
专业人员论证意见	该院采购的强生超声刀手柄,必须与主机匹配.使用同型号的手柄.否则需要重新对设备进行治疗.方可使用.国药控股泰州医疗器械有限公司作为强生公司在泰州地区唯一的经销商.拥有强生专业工程师团队.能够满足该院的手柄需求.因此.建议新增单一来源采购以国药控股泰州医疗器械有限公司采购强生超声刀手柄.	
专业人员签字	胡益斌	日期2025年11月28日

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	高金涛
	职称:	高级会计师
	工作单位:	南京市第一医院
项目信息	项目名称:	强生超声刀(超声高频外科集成手术设备)手柄
	供应商名称:	国药控股泰州医疗器械有限公司
专业人员论证意见	该院现有高频外科集成手术设备为强生超声刀,且依据该设备的注册证,其超声刀手柄为设备的组成部件。经使用同品牌同型号的超声刀手柄,由于国药控股泰州医疗器械有限公司作为强生公司在泰州地区的唯一经销商,因此,强生超声刀手柄必须采用单一来源方式从[国药控股泰州医疗器械有限公司]采购。	
专业人员签字	高金涛	日期2015年12月24日

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。