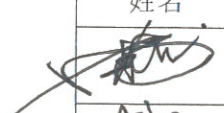
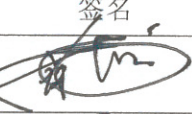
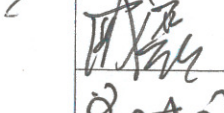
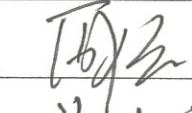


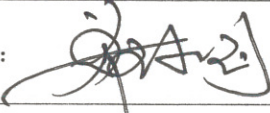



## 单一来源采购方式专家论证报告

一、基本情况				
采购单位	杭州市中医院			
拟采购项目名称	杭州市中医院（武林院区）食堂改造配套燃气迁改工程			
拟采购预算金额	28 万元			
二、申请理由（原因阐述）				
<p>（一）、项目概况：杭州市中医院（武林院区）食堂改造配套燃气迁改工程，主要为杭州市中医院临时厨房（武林院区）的燃气拆改工程前期设计、优化及具体施工，并负责项目验收完毕确保燃气顺利通气。</p> <p>（二）、申请理由：</p> <p>1、燃气施工属特殊行业施工，参照《城镇燃气管理条例》第十五条和第十九条中对燃气设施施工的规定，杭州天然气有限公司具备相关施工资质，且根据《杭州市人民政府关于杭州市管道燃气特许经营权有关事项的批复》（杭政函[2012]9号），杭州市区（不含萧山区、余杭区、杭州经济技术开发区）范围内原由杭州市燃气集团有限公司经营的中低压天然气业务改由杭州天然气有限公司经营。</p> <p>2、燃气工程属于杭州市政府集中统一归口管理的市政工程项目，属于特许经营项目，项目实施具有单一性特点。</p> <p>3、采购单位已于浙江省政府采购网上发布公开招标公告，过程中只有杭州天然气有限公司报名参与本项目。</p> <p>综上所述，该项目根据符合“政府采购法第 31 条第 1 款：（一）只能从唯一供应商处采购的”的情况，申请将本项目采购方式转为单一来源采购。</p> <p style="text-align: right;">杭州市中医院 2024 年 09 月 06 日</p>				
三、拟定供应商				
供应商名称	杭州天然气有限公司			
供应商地址	浙江省杭州市天目山路 30 号煤气大厦 10 楼			
四、专业人员（专家）的具体论证意见：见附表				
专家人员信息				
姓名	工作单位	职称(职务)	联系电话	签名
	杭州市中医院	主任	057155883322	
	浙江大学医学院	主任	13588706911	
	杭州市红十字会	主任	13777882806	

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: 
	职称: 高级工程师
	工作单位: 杭州市红十字会
项目信息	项目名称: 杭州市中医院(武林院区)食堂改造配套燃气迁改工程
	拟采购预算金额: 28万元
	拟定单一来源供应商名称: 杭州天然气有限公司
专业人员论证意见	<p>燃气施工是特殊行业施工, 根据有关规定(燃气设施施工), 杭州市天然气有限公司具备相关施工资质, 燃气工程属于杭州市政府集体统一归口管理的市政工程项目, 属于特许经营经营项目, 项目实施具有单一性特点, 采购单位于浙江省政府采购网发布公开招标公告, 只有杭州天然气有限公司报名参与该项目。根据“政府采购法第三十一条第一款”符合单一来源采购。</p>
专业人员签字	 日期: 2024年09月06日

注: 本表格中专业意见由专业人员手工填写

附件


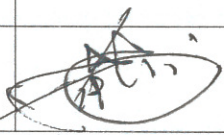
单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名： 戚磊
	职称： 工二
	工作单位： 浙江省中医院
项目信息	项目名称：杭州市中医院（武林院区）食堂改造配套燃气迁改工程
	拟采购预算金额：28 万元
	拟定单一来源供应商名称：杭州天然气有限公司
专业人员论证意见	本项目属燃气施工特殊行业，根据 杭州市相关政策市区范围内由杭州天然 气有限公司经营，具备单一特性。
专业人员签字	戚磊 日期：2024 年 09 月 06 日

注：本表格中专业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： 
	职称：高工
	工作单位：杭州天然气
项目信息	项目名称：杭州市中医院（武林院区）食堂改造配套燃气迁改工程
	拟采购预算金额：28万元
	拟定单一来源供应商名称：杭州天然气有限公司
专业人员论证意见	<p>本项目为杭州市中医院食堂改造配套燃气迁改工程，属于市政工程中单一来源的市政迁改工程，属于特许经营项目，具有单一性特点。</p> <p>杭州天然气有限公司具备相应资质且招标公告发布后仅杭州天然气有限公司报参与。</p> <p>符合单一来源采购条件。</p>
专业人员签字	
	日期：2024年09月06日


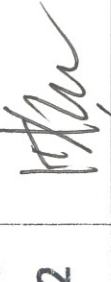

注：本表格中专业意见由专业人员手工填写

杭州市中医院（武林院区）食堂改造配套燃气迁改工程

单一来源论证专家签到表

项目编号：HZGX202408-001-002

时间：2024年09月06日

序号	姓名	服务单位	职务/职称	联系电话	身份证号码
01		杭州市医学会	主任	1377882806	330106196909060330
02		浙江大学	主任	1588706011	330102197502201213
03		浙江医院	主任	158880520	330106198609083312