

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: 陶敬阳	
	职称: 高工	
	工作单位: 宁波市疾控中心	
项目信息	项目名称: 电子胆道镜	
	供应商名称: 宁波天泽鼎丰贸易有限公司	
专业人员论证意见	<p>(专业人员认证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>本次拟采购的电子胆道镜为整套内镜系统的一部分,无法独立使用,该院原配备的是奥林巴斯品牌的S190主机系统,故必须配置同品牌的电子胆道镜,否则无法使用。</p> <p>宁波天泽鼎丰贸易有限公司为奥林巴斯唯一授权的代理商,故建议采用单一来源采购方式采购电子胆道镜。</p>	
专业人员签字	陶敬阳	日期 年 月 日

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: 李华良	
	职称: 高工	
	工作单位: 宁波市鄞州二院	
项目信息	项目名称: 电子胆道镜	
	供应商名称: 宁波元泽鼎丰贸易有限公司	
专业人员论证意见	<p>(专业人员认证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>本次购置的电子胆道镜为整套系统的一部分, 无法单独使用。而该院目前已有的是由系统主机为奥林巴斯S190, 故必须采购同品牌同型号的电子胆道镜才能实现有效使用。否则无法使用。</p> <p>宁波元泽鼎丰为奥林巴斯宁波地区唯一授权代理商。</p> <p>故建议采购电子胆道镜采用单一来源</p>	
专业人员签字	李华良	日期 2024年 4月 8日

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: 周忠慈	
	职称: 高工	
	工作单位: 宁波市第六医院	
项目信息	项目名称: 电子胆道镜	
	供应商名称: 宁波天泽鼎丰贸易有限公司	
专业人员论证意见	<p>(专业人员认证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>目前医院已购置奥林巴斯 S190 主机系统, 本次拟采购的电子胆道镜需配套该主机系统方能正常使用, 目前无其它品牌可以配套该主机使用。</p> <p>宁波天泽鼎丰贸易有限公司为奥林巴斯唯一授权的本地经销商。</p> <p>故建议采用单一来源采购方式进行采购。</p>	
专业人员签字	周忠慈	日期 2024 年 4 月 8 日

三、专家信息				
姓名	工作单位	职称	联系电话	本人签字
周忠慈	宁波市第二医院	高工	1890627719	周忠慈
李华良	宁波市鄞州医院	高工	1377975422	李华良
陶荣心	宁波市疾控中心	高工	13567948753	陶荣心

项目联系人：沈文奇

联系电话：0574-62906161