

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: 王如如.	
	职称: 主治中医师	
	工作单位: 杭州市康复医院	
项目信息	项目名称: "添翼计划"项目	
	供应商名称: 浙江康复医院	
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>浙江康复医院是省民政厅直属的集康复、医疗、特殊教育、培训、科研于一体的公益事业单位和公立非营利性医疗机构。主要开展对脑瘫、智力障碍、孤独症谱系障碍、言语和语言发育障碍、听力综合证、脑外伤后综合证等的康复治疗。现为浙江民政康复指导中心、多次选派专业技术人员省内各地市开展"明天计划"、"添翼计划"项目。拟确定为"添翼计划"实施单一来源采购单位。</p>	
专业人员签字	王如如	日期 年 月 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: 陈飞锋	
	职称: 主管康复治疗师	
	工作单位: 杭州市第一人民医院	
项目信息	项目名称: "添翼计划"项目.	
	供应商名称: 浙江康复医院	
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>浙江康复医院是省民政厅直属的一所集康复、医疗、特殊教育、培训、科研于一体的二类公益事业单位和公立非营利性医疗机构。主要开展对脑瘫、智力障碍、孤独症谱系障碍、言语和语言发育障碍、脑瘫后遗症、脑外伤后遗症等的康复训练，现为浙江民政康复指导中心，多次派遣专业技术人员在全省各地市开展“明天计划”，“添翼计划”项目，拟确定为“添翼计划”实施单一来源采购单位。</p>	
专业人员签字	陈飞锋	日期 年 月 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: 马玲玲	
	职称: 主治医师	
	工作单位: 杭州市儿童医院	
项目信息	项目名称: "添翼计划"项目	
	供应商名称: 浙江康复医院	
专业人员论证意见	<p>浙江康复医院是省民政厅直属的一个集康复、医疗、特殊教育、培训、科研于一体的II类公益事业单位和公益性医疗机构。主要开展对脑瘫、智力障碍、孤独症谱系障碍、言语和语言发育障碍、脑瘫后遗症、脑外伤后遗症的综合康复治疗。</p> <p>现为浙江民政康复指导中心，多次派遣专业技术人员在全省各地市开展“明天计划”“添翼计划”项目，拟确定为“添翼计划”实施单一来源采购单位。</p>	
专业人员签字	马玲玲	日期 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

