

单一来源采购专家论证报告

一、基本情况	
申请单位	长兴县中医院
拟采购产品名称	西门子 MRI 保修项目(3 年)
拟采购产品金额	159 万元
采购项目所属项目名称	MRI 维保
采购项目所属项目金额	159 万元
二、申请理由	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 只能从唯一供应商处采购；	
<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；	
<input type="checkbox"/> 3. 必须保证原有采购项目的一致性或者服务配套的要求, 需要从原有供应商处添购, 且添购金额不超过原合同金额百分之十。	
原因阐述： <p style="margin-left: 40px;"> 我院有西门子 Aera 1.5T 磁共振 1 台，现对该设备购买 3 年维保服务。 </p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 原厂提供的备件渠道合法，及时，全面，现第三方无法提供合法渠道的全新全面备件，特别是原厂球管等关键主要备件（该球管备件属于二类医疗设备监管的主要备件）。 2. 修复系统时可能涉及的技术壁垒等问题，对设备技术、性能等方面的了解第三方公司是无法与原厂比拟的，目前暂无其他公司具备合格的服务能力。 3. 西门子原厂具有 SRS 远程诊断技术，可实现远程技术指导，远程故障排除，大大提高了设备使用率，这也是任何第三方公司实现不了的。 4. 西门子 MRI 设备在湖州的原厂唯一维护授权供应商为西门子医疗系统有限公司。鉴于上述情况，本项目只能从唯一供应商处采购。 	
三、拟定供应商	
拟定供应商名称	西门子医疗系统有限公司
拟定供应商地址	中国（上海）自由贸易试验区英伦路 38 号五层 516 室
四、专家论证意见	
<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">医院现有磁共振为西门子品牌，维保到期，由原厂</p>	

提供维修最为合适，第三方无法提供原厂备件，拥有远程诊断技术，建议由采购人唯一授权供应商通过单一来源的方式采购。

姓名	工作单位	职称	联系电话	签名
陈伟	市三院	主任	18757289020	陈伟
韩志	市健康集团	工程师	1361621739	韩志
曹宇	市三院	副高	13857251667	曹宇

附：1. 采购内容及预算清单（总值 万元）

序号	项目名称	数量	预计单价（万元）	总金额（万元）
1	飞利浦 DSA 保修项目	3 年	59	177
	合计			