


单一来源采购方式申请表

申请单位（公章）

经办人：柏晓磊

联系电话：18709936202

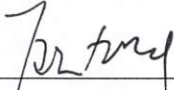
2024年8月22日

采购人 (申请单位)	第八师石河子市总医院		
采购项目 名称	电子票据上传改造	项目预算 (万元)	12.00
项目概况	<p>(详细列明采购项目所包含的具体货物服务内容及数量，字数较多表格内无法全部列明的可提供附件)</p> <p>按照《八师石河子市医疗保障局关于定点医药机构医保基金日常绩效评价通报》中有关电子票据数据上传要求，总医院牵头单位和成员单位都需要完成所有医疗服务电子票据数据上传工作，为此我们需要对总医院各单位现在都在使用的博思电子发票程序进行接口改造以实现此项功能。</p>		
拟申请唯一 供应商	名称	福建博思软件股份有限公司	
	地址	闽侯县上街镇高新大道5号	
申请单一来源 采购方式的理 由	<p><input checked="" type="checkbox"/>1. 因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术，或者公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购的；</p> <p><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的；</p> <p><input type="checkbox"/>3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的；</p> <p><input type="checkbox"/>4. 公开招标过程中提交投标文件或经评审实质性响应招标文件要求的供应商只有一家的（有其他符合资格条件的供应商拟参与投标的除外）。</p>		
主管部门 意见	申请单位的主管预算单位意见：  分管领导（签字）： (公章)		
财政部门 审核意见	审核人： 联系电话： 年 月 日		

填报说明：

- 1、本表中的主管预算单位是指采购人的上级主管部门（一级预算单位）。
- 2、在“申请单一来源采购方式的理由”所列项目前的“□”中选择打“√”。
- 3、本表一式两份填报，申请单位填写（可打印）后加盖公章，经主管预算单位批准后报送财政部门。
- 4、财政部门审批依据：《政府采购法》、《政府采购法实施条例》、财政部《政府采购非招标采购方式管理办法》、《八师石河子市政府采购非招标采购方式审批管理办法》。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：顾旭华	
	职称：高级工程师（系统分析师）	
	工作单位：八师信息化支撑服务中心	
项目信息	项目名称：电子票据上传改造	
	供应商名称：福建博思软件股份有限公司	
专业人员论证意见	<p>按照师市医保局要求，总医院奔以单位和武梁单位都需要完成所有医疗服务电子票据数据上传工作，此项工作需要对接总医院使用的博思电票系统程序进行接口改造。由于博思公司拥有该系统程序的著作权及源代码，只有博思公司有权对自身系统进行改造，具有唯一性。为降低改造成本，建议用单一来源采购方式，采购福建博思软件股份有限公司的电子票据上传接口改造服务。</p>	
专业人员签字		日期 2024年9月12日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: <u>丁嘉</u>	
	职称: <u>高级工程师</u>	
	工作单位: <u>石河子绿洲医院</u>	
项目信息	项目名称: <u>电子票据上传改造</u>	
	供应商名称: <u>福建博思软件股份有限公司</u>	
专业人员 论证意见	<p><u>(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)</u></p> <p style="text-indent: 2em;">总院及各成员单位使用的医疗服务电子票据由博思公司提供, 本医院需在现有程序上进行改造并做接口对接, 具有唯一性, 建议采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字	<u>丁嘉</u>	日期 <u>2020</u> 年 <u>9</u> 月 <u>12</u> 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名： 王悦	
	职称： 高级工程师	
	工作单位： 石河子大学第一附属医院	
项目信息	项目名称： 电子票据上传改造	
	供应商名称： 福建博思软件股份有限公司	
专业人员论证意见	<p><u>(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)</u></p> <p>由于第八师石河子总医院牵头单位和成员单位正在使用的电子发票系统程序为博思公司产品。博思公司拥有这些产品的著作权及源代码。该项目需要博思公司对自身系统进行改造并做接口对接。其它公司无法为这些系统提供改造服务。具有唯一性。</p> <p>鉴于以上原因，要求用单一来源采购方式采购该货物和服务。</p>	
专业人员签字	王悦	日期 2024年 9 月 11 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写



第八师石河子市卫生健康委员会 会议决议承办单

(编号: [2024] 149号)

会议基本信息			
会议名称	第八师石河子市卫生健康委员会党委会		
会议时间	2024年10月12日	会议主持	刘晓晶
会议地点	师市卫健委会议室(10408室)	会议记录	周厚禄
参与人员	彭莉、农谦	应到	4
未到人员	于昕冉(借调兵团巡视组)	未到	1
提交议题单位/科室	健康服务科	责任领导	彭莉
会议决定			
审议通过关于师市总医院使用单一来源方式采购一批信息化建设项目(预算金额149.1万元)的请示。			
承办单位/科室签字			
承办人: 王磊			
承办时间: 2024.10.12			