

外科手术导航系统功能性工具套装、超乳手柄

单一来源论证会专家签到表

采购人：绍兴市中心医院医共体总院

论证内容：外科手术导航系统功能性工具套装、超乳手柄项目单一来源

时 间：2023 年 6 月 21 日 14:00

序号	姓名	工作单位	联系电话	备注
	韩永成	绍兴市立医院	13858428110	
	李志仁	绍兴文理学院附属医院	15988268883	
	马	绍兴市妇幼保健院	15988222190	
	戚海峰	绍兴市人民医院	13777313894	
	陈永能	柯桥中医院	13676858088	

外科手术导航系统功能性工具套装、超乳手柄

单一来源论证会工作人员签到表

采 购 人：绍兴市中心医院医共体总院

论证内容：外科手术导航系统功能性工具套装、超乳手柄项目单一来源

时 间：2023 年 6 月 21 日 14:00

序号	姓名	工作单位	联系电话	备注
	叶明生	绍兴市中心医院	15925080820	
	陈伟	绍兴市中心医院	15215960656	超乳手柄
	马建生	绍兴市中心医院	13957543622	

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： 韩张威	
	职称： 工程师	
	工作单位： 绍兴市立医院	
项目信息	项目名称： 外科手术导航系统功能性工具套装	
	供应商名称： 杭州悦行优品健康管理有限公司	
专业人员论证意见	医院临床业务发展外科手术导航系统需增加外科手术VAR206HD硬件套装。其品牌：德国Brainlab..主要用于颅椎。骨盆检查测量等功能准确性及前的一致性准确性及前采购经济性。和稳定性等多种原因建议采购单套设备。	
专业人员签字	韩张威	日期 23 年 6 月 21 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： 冯	
	职称： 主治医师	
	工作单位： 杭州悦行优品健康管理有限公司	
项目信息	项目名称： 外科手术导航系统功能性工具套装	
	供应商名称： 杭州悦行优品健康管理有限公司	
专业人员论证意见	因医院临床业务发展，外科手术导航系统需增加外科手术 VAR20G 2D 及 3D 软件套装，品牌为：德国 Brainlab，主要用于手术架定位，手术放置等性能，为保证设备统一性，兼容性及设备经济性和稳定性考虑，建议单一来源采购。	
专业人员签字	冯	日期 2023年6月2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: 时永亮	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 杭州整形医院	
项目信息	项目名称: 外科手术导航系统功能性工具套装	
	供应商名称: 杭州悦行优品健康管理有限公司	
专业人员论证意见	一. 外科手术导航系统采购于2023年2月14日。 二. 医院业务发展需增加 VARIOGLIDE 系统, 该系统用于手术导航, 系统设置与手术器械相兼容。 三. 鉴于该设备与2023年2月14日采购的外科手术导航系统相兼容, 可保证手术精度及手术时间, 建议单一来源采购。	
专业人员签字		日期: 2023年 4月 14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： 戴萍萍	
	职称： 高级工程师	
	工作单位： 绍兴市第一人民医院	
项目信息	项目名称： 外科手术导航系统功能性工具套装	
	供应商名称： 杭州悦行优品健康管理有限公司	
专业人员论证意见	本项目为采购单位现有外科手术导航系统配套的功能性工具套装。 符合采购金额、项目一致性、服务配套要求。本项目属于符合政府采购法第三十一条第三项规定的情形。 故建议、本项目可以单一来源采购方式向杭州悦行优品健康管理有限公司实施本项目采购。	
	专业人员签字	戴萍萍

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: 李太俊	
	职称: 法律(高级工程师)	
	工作单位: 绍兴文理学院附属医院	
项目信息	项目名称: 外科手术导航系统功能性工具套装	
	供应商名称: 杭州悦行优品健康管理有限公司	
专业人员论证意见	1. 2023年2月外科手术导航系统已采购 2. 该套装为VARIOGUIDE硬件包主要用于无框腔镜活检、分流放置和内镜镜检查等功能。 3. 考虑到兼容性、可用性、经济性等因素建议单一来源采购	
专业人员签字		日期: 2023年6月21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	
	职称： 主治医师	
	工作单位： 柳林妇幼保健院	
项目信息	项目名称：超乳手柄	
	供应商名称：上海比格乐贸易有限公司	
专业人员论证意见	医院采购博士超乳手柄一体机，目前可使用超乳手柄断裂。因医院业务发展需要，需增加超乳手柄数量，超乳手柄具备一次性，医生设备操作方便，使用简便易用，建设第一采购。	
专业人员签字	马	日期2022年6月21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:	时永洛
	职称:	副主任医师
	工作单位:	杨桥中医院
项目信息	项目名称:	超乳手柄
	供应商名称:	上海比格乐贸易有限公司
专业人员论证意见	一、该院有博伦超乳电切一体机设备,现有超乳手柄数个。 二、因业务发展需要,需增加超乳手柄,为临床设备的安全性,为操作性的经济考虑,建议单一来源采购。	
专业人员签字		日期 2022年6月21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:	韩张威	
	职称:	工程师	
	工作单位:	绍兴市立医院	
项目信息	项目名称:	超乳手柄	
	供应商名称:	上海比格乐贸易有限公司	
专业人员论证意见	本项目采购单位原有设备的超乳手柄,品牌为博仕坦 经采购量较大项目一致性,服务配置 最优性符合政府采购法规定。 故建议本项目可以单一来源采购方式		
专业人员签字	韩张威	日期	23年6月21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： <u>戴海峰</u>	
	职称： <u>高级工程师</u>	
	工作单位： <u>绍兴市第七人民医院</u>	
项目信息	项目名称： <u>超乳手柄</u>	
	供应商名称： <u>上海比格乐贸易有限公司</u>	
专业人员论证意见	本项目采购单位现有超乳液切一体和配套手柄。 经合采购金额、项目-数量、服务配套要求等，本项目属于符合政府采购法第三十一条规定的情况。 故建议，本项目可以单一来源采购，向上海比格乐贸易有限公司实施本项目采购。	
专业人员签字	<u>戴海峰</u>	日期 <u>2023年6月21日</u>

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：李志俊	
	职称：高级工程师	
	工作单位：绍兴文理学院附属医院	
项目信息	项目名称：超乳手柄	
	供应商名称：上海比格乐贸易有限公司	
专业人员论证意见	1.超乳波切一体机为医院原有设备 2.超乳手柄为博士伦品牌(原有设备) 型号BL3170 3.综合采购金额、项目一致性、服务配套 兼额外属于符合政府采购法第三十一条第三项 规定的情形	
专业人员签字		日期2023年6月21日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。