

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:	王军岗	
	职称:	主任医师	
	工作单位:	广东省中医院海南医院	
项目信息	项目名称:	耳鼻喉科吸氧管采购项目	
	供应商名称:	海南贸惠医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	(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>我院现用医用超声雾化器(中药版) 型号:GYS-WHQ-II,由国医华科 (苏州)医疗科技发展有限公司研发 和生产,需配套吸氧管使用。因该 设备雾化器尺寸问题,其他厂家 的吸氧管从工艺要求及匹配度 上无法满足现有设备的使用。经 考察论证,建议采购原厂配套吸 氧管(GY-M)。</p>		
专业人员签字	王军岗	日期	2024年7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。

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: 陈建华	
	职称: 高级技师	
	工作单位: 宁波市中医院海南医院	
项目信息	项目名称: 耳鼻喉科吸氧管采购项目	
	供应商名称: 海南贸惠医疗器械有限公司	
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>我院现有医用超声雾化(中高版)。型号: GYS-WHQ-11, 由同济华强(苏州)医疗科技发展有限公司研发和生产, 需配合吸氧管使用。因该设备雾化接口尺寸问题, 其他厂家的吸氧管工艺要求已整机匹配设计无法满足现有设备的使用, 经过专家论证, 建议采购原厂配套吸氧管(GY-1M)。</p>	
专业人员签字	陈建华	日期 2024年7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。

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:	苏仕乾
	职称:	副主任医师
	工作单位:	广东省中医院海南医院
项目信息	项目名称:	耳鼻喉科吸氧管采购项目
	供应商名称:	海南贸惠医疗器械有限公司
专业人员论证意见	(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>我院现有医用经鼻雾化器(中英版)型号:GYS-WHQ-11,由国医华科(苏州)医疗科技发展有限公司研发和生产,需配套吸氧管使用。(因该设备雾化接口尺寸问题,其他厂家的吸氧管从工艺要求及整机匹配度上无法满足现有设备的使用。经过专家论证,建议采购原厂配套吸氧管(GY-M)。</p>	
专业人员签字	苏仕乾	日期 2020年7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。