

民权县人民医院岛津DR维保项目单一来源采购论证公示

(招标编号：HNHP-2023- 010)

一、内容：

民权县人民医院岛津DR维保项目单一来源采购论证公示

一、项目信息

1. 项目名称：民权县人民医院岛津DR维保项目
2. 拟采购的货物或服务的说明：民权县人民医院岛津DR维保服务一年。
3. 拟采购的货物或服务的预算金额：173200元
4. 单一来源采购原因及相关说明：

岛津DR检查快速，准确，安全，经济，在医院发挥着非常重要的作用。设备的稳定运行对医疗安全极其重要，因而对设备的维护保养要求很高。只有原厂或者其授权维保机构提供的维保服务才能保证提供完全匹配原厂设计参数要求的绝大部分核心配件，配备专业的维保工具，同时提供基于设备安全级别的系统软硬件升级服务。

北京博雅泰医药技术开发有限公司为原厂在河南地区唯一授权的售后服务代理商，结合市场情况及专家论证意见，本项目符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款规定“只能从唯一供应商处采购”，故拟采用单一来源采购方式开展采购活动。

二、拟定供应商信息

1. 名称：北京博雅泰医药技术开发有限公司
2. 地址：北京市西城区茶马北街1号院2号楼18层2单元2146

三、专家论证意见（不少于三名行业技术专家）

专家姓名 工作单位 职务（职称） 论证意见

韩华 商丘市第一人民医院 主管技师 见专家论证意见附件

邓松岳 商丘市产品质量检验检测研究中心 副主任药师 见专家论证意见附件

芮乾坤 商丘市第一人民医院 工程师 见专家论证意见附件

四、公示期限

2023年05月17日08时00分 至

2023年05月23日18时00分（北京时间，法定节假日除外。）

五、异议反馈时限

2023年05月17日08时00分 至

2023年05月23日18时00分（北京时间，法定节假日除外。）

六、其他需要公示内容

潜在供应商对公示内容有异议的，请于公示期内以书面形式（包括联系人、地址、联系电话，经法定代表人签字并加盖单位公章）将意见反馈至采购人和采购代理机构。

七、联系方式

1. 采购人信息

名称：民权县人民医院

地址：商丘市民权县治安路中段

联系人：程女士

联系方式：0370-8777051

2. 采购代理机构信息

名称：河南浩蒲工程项目管理有限公司

地址：商丘市睢阳区中州南路与梅园西路交叉口

联系人：李女士

联系方式：0370-2882877

二、监督部门

本招标项目的监督部门为民权县人民医院。

三、联系方式

招 标 人：民权县人民医院

地 址：商丘市民权县治安路中段

联 系 人：程女士

电 话：0370-8777051

电子邮件：-

招标代理机构：河南浩蒲工程项目管理有限公司

地 址： 商丘市神火大道168号

联 系 人： 李女士

电 话： 0370-2882877

电子邮件： /

李贝贝

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： _____（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）



民权县人民医院岛津 DR 维保项目

单一来源采购专家论证意见表

采购单位	民权县人民医院
采购项目名称	民权县人民医院岛津 DR 维保项目
专家论证意见	<p>民权县人民医院岛津DR为该院放射科重要的检查设备，该设备属于高端进口医疗器械，设备技术复杂，涉及专利和相关知识产权较多，非原厂售后服务无法保障该设备的正常运行。为了保证该设备的稳定运行，为患者提供更好的医疗服务，该项目可以采用单一来源方式采购岛津原厂授权服务商。</p>
	签 字: 苏乾坤
	职 称: 工程师
	工作单位: 商丘市第一人民医院
日 期:	2023年 5 月 15 日

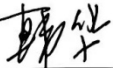
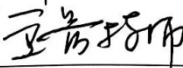
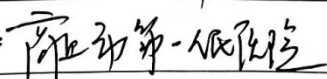
民权县人民医院岛津 DR 维保项目

单一来源采购专家论证意见表

采购单位	民权县人民医院
采购项目名称	民权县人民医院岛津 DR 维保项目
专家论证意见	<p>该医院岛津 DR 属高端医疗设备，该设备技术复杂，对售后服务要求较高。原厂维保服务能保证匹配核心配件，维修人员使用的工具也需原厂工具更能保障维保质量，使用原厂的维保也有利于软硬件升级。因此，该项目可以采用单一来源方式采购岛津原厂授权服务商。</p>
	签 字： 邢 松 岳
	职 称： 副主任药师
	工作单位： 商丘市产品质量检验检测研究中心
日 期：	2023年 5 月 15 日

民权县人民医院岛津 DR 维保项目

单一来源采购专家论证意见表

采购单位	民权县人民医院
采购项目名称	民权县人民医院岛津 DR 维保项目
专家论证意见	<p>进口 DR 设备的核心部件全球首，对维修备件要求较高，原厂维修价格确实比国内原厂的备件昂贵，影响设备的正常使用，且原厂维修配件市场上难以定做的于之匹配，既身以上因素，建议采用单一来源采购此服务项目。</p>
签字：	
职称：	
工作单位：	
日期：	2023 年 5 月 15 日