

单一来源采购专业人员论证意见表

采购单位 (盖章)

项目名称	骨动力系统铣刀接头设备
拟采购的唯一 供应商名称	江苏九州通医学研究有限公司
专业人员 论证意见一	骨动力系统铣刀接头设备手柄与铣刀 接原有设备兼容骨动力系统才可使用， 国产也没有类似配套产品。 专业人员姓名：周明工作单位：扬州大学附属医院 职称：研究员级高级工程师日期：2022年8月29日
专业人员 论证意见二	骨动力系统铣刀接头设备只能与同 品牌配套，国产尚未有一致性评价通过设备 专业人员姓名：王延明工作单位：江苏省委党校 职称：副主任医师日期：2022年8月29日
专业人员 论证意见三	骨动力系统铣刀接头设备只能与同品牌 产品配套，不可以其他品牌产品配套使用。 专业人员姓名：仲宁工作单位：苏州工业园区 职称：主任医师日期：2022年8月29日

备注：1、专业人员是指具备中级以上职称，从事与采购项目相关专业并从事相关工作8年以上的人员；

2、符合政府采购法第三十一条第一项情形的需满足三个方面的条件（特殊要求的公共服务项目除外）：1）项目功能的客观定位决定必须使用的专利、专有技术，而非采购人主观要求；2）项目使用的专利、专有技术具有不可替代性；3）专利、专有技术具有独占性，导致无法由其他供应商分别实施或提供，只能由某一特定的供应商提供。

3、项目采购需求附后



扫描全能王 创建

附件:

项目采购需求

采购单位 (盖章): 扬州市中医院

采购项目名称	骨动力系统铣刀接头设备
采购数量	1 只
采购项目预算金额	6.5 万元 (最后报价超过预算为无效报价, 按照无效响应处理。项目报价包含原厂包装免费送至采购方指定地点, 并提供相关技术指导及定期设备维护和培训等相关一切的费用, 采购人不再另行支付。)
供货期限	合同签订后 10 天内供货并完成设备安装调试
采购项目质保期限	≥ 24 个月
付款方式	签订合同后, 所有硬件设备到达采购人安装现场后, 付合同总价 30%; 项目实施及培训完成且甲方验收合格后付合同总价 60%, 余款 10% 在采购人正式使用 2 年后且临床没有异议后支付。
设备的主要功能描述以及设备的临床需求	主要用于与我院史塞克骨动力系统主机配套使用, 用于脑外科开颅手术, 减少手术时间和术中出血以及术后感染的机率。
设备的主要技术指标	1. 有导向式和定向式可供选择; 2. 类型多样可选 (包括成人标准、成人加厚和小儿用); 3. 保护弓和支架轻薄, 保护软组织不受伤害; 4. 装卸接头无需工具, 有双重锁定装置, 保证使用安全; 5. 可高温高压消毒。

