

论证签到表

项目名称：乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目

论证地点：北京市大兴区黄村镇清澄明苑北区 27 号楼 C 座 1002 室

论证时间：2021 年 1 月 24 日

序号	姓名	职称	专业	工作单位	专家证号码	联系电话
1	李保伟	高级工程师	医学工程	任武警总医院	031F4096389	13910150196
2	李承明	副主任医师	医疗	海淀人民医院	000709	13811598608
3	姜山	高级工程师	医学工程	北京市大兴区人民法院	# ZGB05051054	13718212246
4	卢东生	工工	医工	友谊医院	BP11018264	13910581556
5	张立军	高级律师	法律	北京市朝阳律师事务所	110120001137 1680	13011861560

论证专家声明书

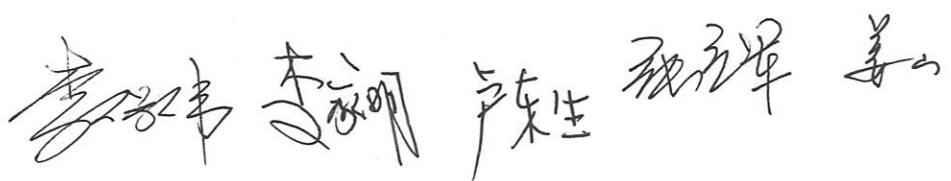
本人接受采购人邀请，担任乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目的论证专家。

本人声明：在论证前未与采购人、采购代理机构以及投标人发生可能影响论证结果的接触；在公示发布之前，不向外透露与招标文件有关的其他情况；不收受采购人超出合理报酬以外的任何现金、有价证券和礼物；不收受有关利害关系人的任何财物和好处；无国家及本市有关规定需要回避的情形。

作为北京市评标专家，一经确定参加项目论证，成为论证专家，就应该独立、公正地对项目进行论证。本人保证：将按照《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《北京市招标投标条例》、《评标专家和评标专家库管理暂行办法》（国家计委第12号令）的规定，独立、客观、公正地履行论证专家职责。

特此声明。

论证专家（签字）：



日期：2021年11月24日

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名： 卢东生
	职称： 高级工程师
	工作单位： 北京友谊医院
项目信息	项目名称： 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目
	供应商名称： 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>根据《中华人民共和国政府采购法》此项目符合单一来源采购方式的适用范围，只能从唯一的供应处进行采购，以保证与原设备的一致及兼容。</p> <p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源，要求技术功能，技术多兼容与原设备配套使用，拟采购的唯一供应商为西门子医疗系统有限公司</p>
专业人员签字	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 卢东生 日期 2021年11月24日 </div>

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: 张五军	
	职称: 正级律师	
	工作单位: 北京市弘洲律师事务所	
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	<p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源, 要求其功能和接口参数均与所该院设备配套兼容使用。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条之规定, 此项目符合单一来源方式的适用范围, 只能从唯一供应商西门子医疗系统有限公司采购。</p>	
专业人员签字	张五军	日期: 2024年11月24日

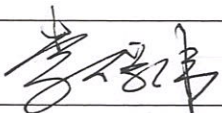
注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 李启明
	职称: 付主任医师
	工作单位: 海滨人民医院
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>根据《中华人民共和国政府采购法》,此项目符合单一来源采购方式的适用范围,只能从唯一的供应处进行采购,以保证与旧设备的一致及兼容与服务配套。</p> <p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源,要求技术功能、技术参数需与旧设备配套使用,拟采购的唯一供应商为西门子医疗系统有限公司。</p>
专业人员签字	<p>李启明</p> <p>日期 2021年11月4日</p>

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: 李保伟
	职称: 高级工程师
	工作单位: 武汉市第一医院
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源, 该设备必须与后设备配套兼容使用。国产设备的技术功能不能满足需求。</p> <p>根据《中华人民共和国政府采购法》规定此项目符合单一来源采购的适用范围, 只能由唯一供应商西门子医疗系统有限公司采购。</p>
专业人员签字	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right;"> 日期: 2021年11月24日 </div> </div>

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: 姜山	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 北京市大兴区人民医院	
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	<p>根据《中华人民共和国政府采购法》规定, 此次项目符合单一来源采购方式的适用范围, 只能从唯一供应商处进行采购, 以保证与原设备一致性以及服务配套。</p> <p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源, 要求技术功能、技术参数需与原设备配套使用, 拟采购唯一供应商西门子医疗系统有限公司采购。</p>	
专业人员签字	姜山	日期 2021年11月24日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

进口产品论证意见

专业人员信息	姓名: 卢东生
	职称: 高级工程师
	工作单位: 北京友谊医院
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>用户拟采购的乳腺机平板探测器的电源为西门子 MAMMOMAT 原装进口的配件, 没有国产设备能与之配套使用, 故需采购进口配件。</p>
专业人员签字	<p>卢东生</p>
	日期 2021年11月24日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

进口产品论证意见

专业人员信息	姓名: 李保伟
	职称: 高级工程师
	工作单位: 武汉市第一医院
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源, 要求技术功能, 技术参数与设备配套兼容使用. 目前国内无同类产品能满足要求, 须进口采购.</p> <p>拟采购产品非美国书刊管制实体清单对中国断供的外国企业所生产的产品.</p>
专业人员签字	<p>李保伟</p> <p>日期 2022年11月04日</p>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

进口产品论证意见

专业人员信息	姓名: 张立军	
	职称: 高级律师	
	工作单位: 北京市弘洲律师事务所	
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	<p>申请及拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源。要求技术功能及技术参数与原设备配套兼容使用。目前国内同类产品能满足需求, 故采购进口产品。鉴于该产品不属于国家限制性、禁止性进口产品, 且非美国出口管制清单对我国断供的外国企业所生产的产品, 故拟采购进口产品。</p>	
专业人员签字	张立军	日期: 2021年11月24日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

进口产品论证意见

专业人员信息	姓名: 李永明
	职称: 副主任医师
	工作单位: 海滨人民医院
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	<p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源, 要求技术功能, 技术参数需与旧设备配套兼容使用。根据《中华人民共和国政府采购法》, 此项目符合单一来源方式的适用范围, 只能从唯一供应商西门子医疗系统有限公司采购。</p> <p>拟采购的产品非美国出口管制实体清单对我国“断供”的外国企业所生产的产品。</p>
专业人员签字	<p>李永明</p> <p>日期: 2021年11月24日</p>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

进口产品论证意见

专业人员信息	姓名: 姜山	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 北京市大兴区人民医院	
项目信息	项目名称: 乳腺钼靶机平板探测器电源采购项目	
	供应商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	<p>用户拟采购的设备为乳腺钼靶机平板探测器供电电源, 要求技术功能、技术参数需与原设备配套使用。根据《中华人民共和国政府采购法》, 此项目符合单一来源方式的适用范围, 只能从唯一供应商西门子医疗系统有限公司采购, 国内无同类产品。</p> <p>拟采购产品非美国出口管制实体清单对我国断供的外国企业所生产的产品。</p>	
专业人员签字	姜山	日期 2021年11月24日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。