

论证小组成员签到表

项目名称：洪湖市人民医院 16 排 CT 球管采购

时间：2026 年 5 月 9 日

序号	姓名	职位/职称	工作单位	电话号码
	王中凡	主治医师	市三医院	18972147228
	王华	主治医师	洪湖市第四医院	13507211633
	刘曙光	、	洪湖市中医院	13212293981

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 刘峻波	
	职称: 中核技师	
	工作单位: 洪湖市中医院	
项目信息	项目名称: 洪湖市人民医院 16 排 CT 球管采购?	
	供应商名称: 武汉华瞻科技有限公司	
	制造商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	根据业主的申请会议纪要, 及 CT 球管为耗材与主机有高度的匹配性, 为了保证的正常运行, 同意需方单位意见, 采购原厂配套元件 西门子 16 排 CT 球管一套, 既单一来源采购方式。	
专业人员签字	刘峻波	日期 2024 年 5 月 9 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: 王峰
	职称: 主治医师
	工作单位: 洪湖市荆田医院
项目信息	项目名称: 洪湖市人民医院 16 排 CT 球管采购
	供应商名称: 武汉华瞻科技有限公司
	制造商名称: 西门子医疗系统有限公司
专业人员论证意见	产品 16 排 CT 球管是西门子产。 供应商由西门子指定。 根据临床需要, 配原厂产品 同意采用单一来源采购方式
专业人员签字	 日期 2016 年 5 月 9 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: 江帆	
	职称: 主治医师	
	工作单位: 市三医院	
项目信息	项目名称: 洪湖市人民医院 16 排 CT 球管采购	
	供应商名称: 武汉华瞻科技有限公司	
	制造商名称: 西门子医疗系统有限公司	
专业人员论证意见	洪湖市人民医院 16 排 CT 球管采购为耗材, 为保证其设备正常运行, 其需求单位意见为合理的。供应商由西门子医疗系统有限公司指定, 符合《政府采购法》, 同意采用单一来源采购方式。	
专业人员签字	江帆	日期 2026 年 5 月 9 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。