

锦州医科大学附属第一医院后装治疗机铱
-192 放射源采购项目

单一来源

论证报告

采购单位:锦州医科大学附属第一医院

代理机构: 辽宁天一工程咨询有限公司



7.15

目 录

- 一、委托代理协议
 - 二、论证会议参会人员签到表
 - 三、论证会议专家签到表
 - 四、专家论证意见表
-

一、委托代理协议

单一来源论证委托协议

委托方（以下简称甲方）：锦州医科大学附属第一医院

受托方（以下简称乙方）：辽宁天一工程咨询有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律法规，经甲乙双方协商一致，就委托后装治疗机铱-192 放射源单一来源论证实施的相关事宜达成如下协议，以资共同遵守。

一、委托事项

- 1、拟进行单一来源论证的产品名称：后装治疗机铱-192 放射源。
- 2、甲方拟对以上产品进行单一来源论证，现委托乙方组织相关专家对以上产品进行单一来源论证，并出具论证报告。

二、甲方的权利与义务：

- 1、负责提供需要论证的内容与资料；
- 2、通知甲方有关人员参加论证会；
- 3、承担论证技术服务相关费用；
- 4、有权获得专家论证报告和专家咨询意见。

二、乙方的权利与义务：

- 1、负责审查论证条件是否具备，论证内容、资料是否符合论证要求；
- 2、负责从辽宁省财政厅组建的专家库中选定符合参与技术参数论证要求的论证专家，并通知专家，提供论证内容、资料，安排论证时间、场地；

3、主持召开论证会议，组织专家对论证内容、资料进行审查，提出书面意见，形成论证报告，提交甲方，并将论证报告存档。

4、如有需要，为甲方与专家之间进行沟通联系。

三、论证费用：

本次单一来源论证技术服务费为人民币 叁仟叁佰 元整，（小写 3300 元）。甲方收到乙方提供的论证报告及发票后一次性付清。

四、本协议一式四份，甲乙双方各执二份。

五、本协议未尽事宜，双方协商解决。

甲方（公章）：锦州医科大学附属第一医院 项目负责人（签字或盖章）： 地址：	乙方（公章）：辽宁天一工程咨询有限公司 项目负责人（签字或盖章）： 地址：
联系电话： 签署日期：2023.7.15	联系电话：0416-4590111 签署日期：2023.7.15

二、
论证
会议
参会
人员
签到表

论证会议参会人员签到表

项目名称：锦州医科大学附属第一医院后装治疗机钽-192 放射源采购项目

采购人：锦州医科大学附属第一医院

年 月 日

序号	姓名	工作单位	职称	联系电话
1	李伟群	锦州医科大学附属第一医院	工程师	13946834401
2				
3				
4				
5				

三、
论证
会议
专家
签到表

论证会议专家签到表

项目名称：锦州医科大学附属第一医院后装治疗机钇-192 放射源采购项目

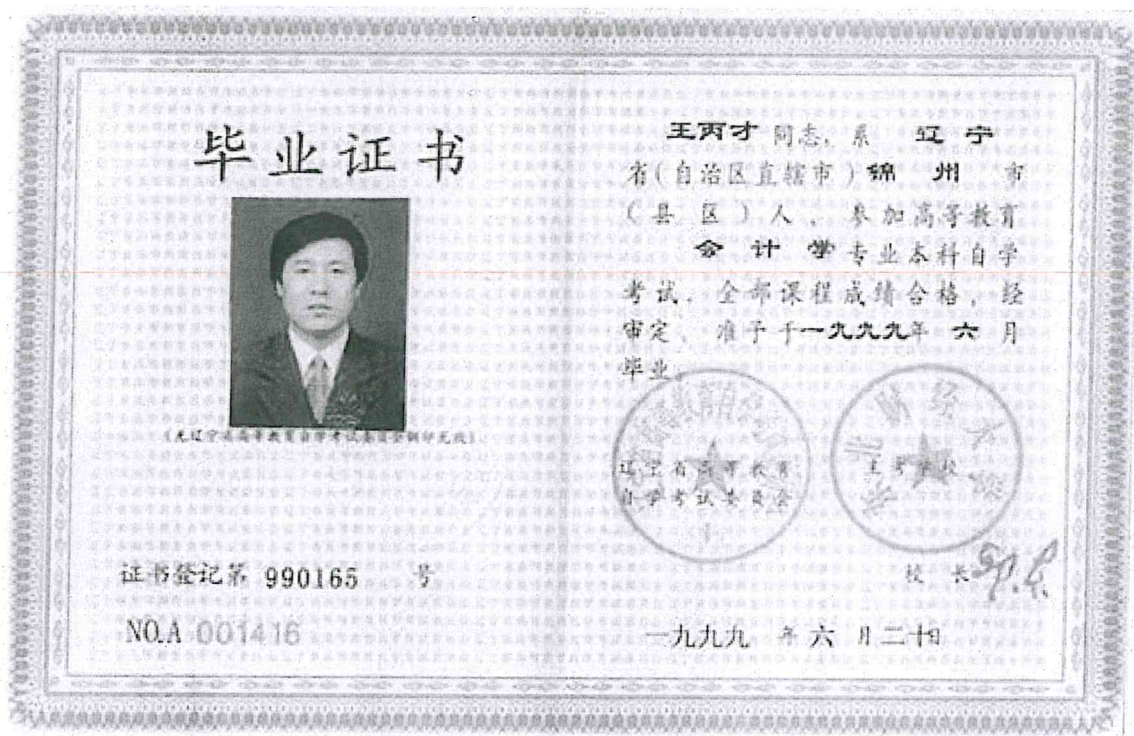
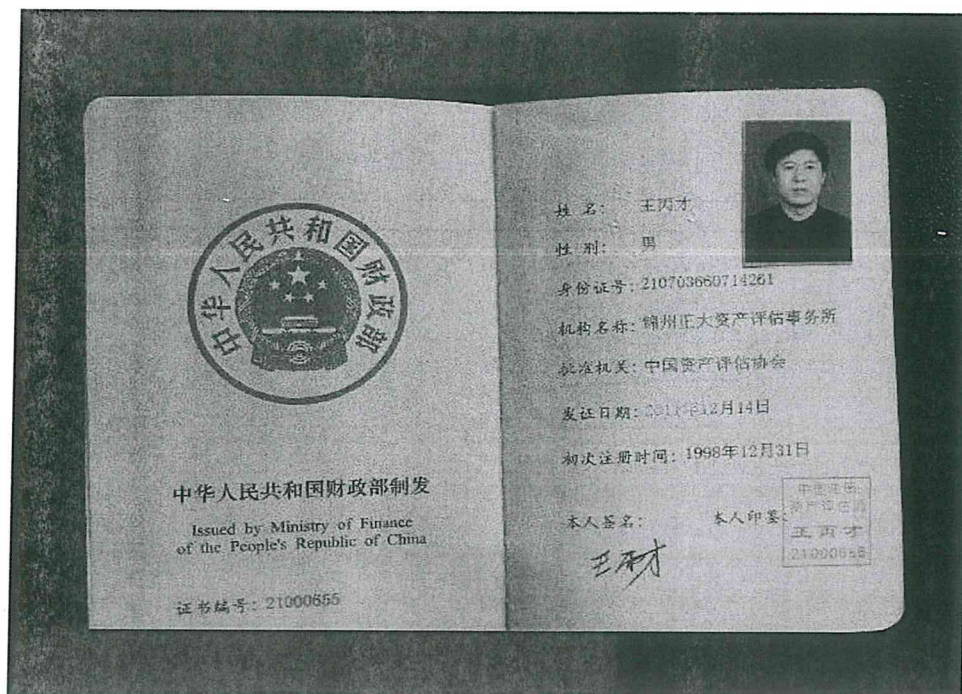
采购人：锦州医科大学附属第一医院

序号	姓名	工作单位	职称	联系电话
1	马石才	市发改委	高级工程师	13944644399
2	张伟	锦州市中心医院	主任医师	13304061300
3	李学叶	锦州市二医院	主任医师	13390205821
4				
5				

年 月 日

	专业名称 <u>放射线</u> Profession Series
(加盖审批部门钢印有效)	资格名称 <u>高级工程师</u> Post Qualification
姓 名 <u>王丙才</u> Name	批准时间 <u>一九九八年九月</u> Sanction Date
性 别 <u>男</u> Sex	
出生年月 <u>一九六六年七月</u> Date of Birth	发证机关 Issued by
工作单位 <u>锦州市凌河区医院</u> Establishment	

	专业名称 <u>会 计</u> Profession Series
(加盖审批部门钢印有效)	资格名称 <u>教授研究员级高级会计师</u> Post Qualification
姓 名 <u>王丙才</u> Name	授予时间 <u>2011年9月27日</u> Conferment Date
性 别 <u>男</u> Sex	
出生年月 <u>66.07</u> Date of Birth	发证机关 Issued by
工作单位 <u>锦州市转业军官教育培训中心</u> Establishment	№ 201106003



姓名 王丙才

性别 男 民族 满

出生 1966 年 7 月 14 日

住址 辽宁省锦州市凌河区榴花
南里5-55号



公民身份号码 210703196607142616



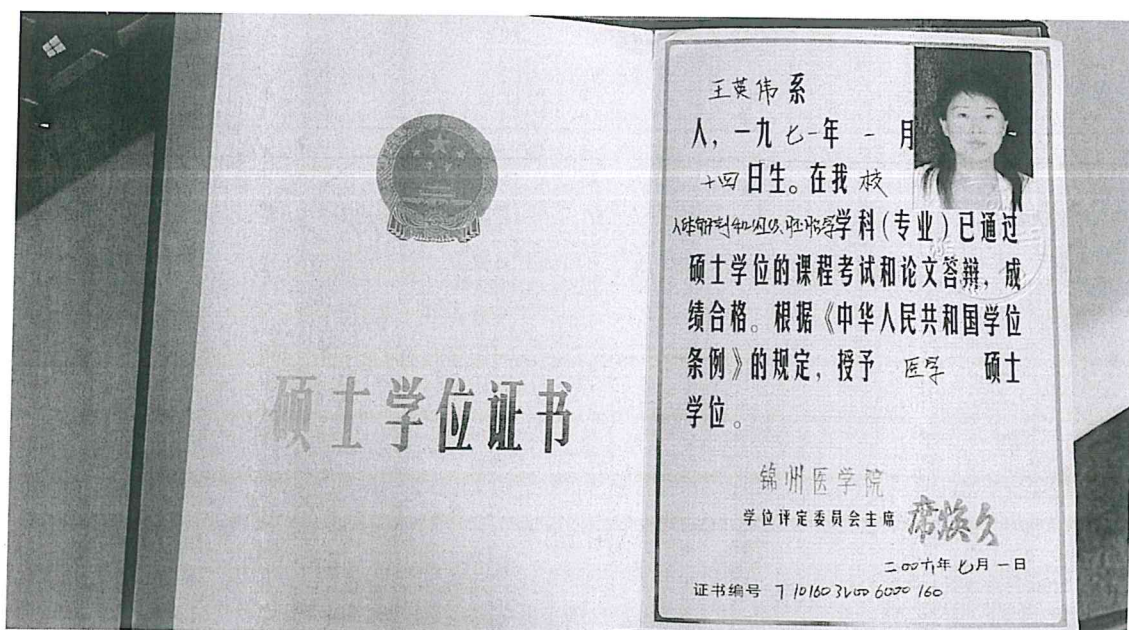
中华人民共和国
居民身份证

签发机关 锦州市公安局凌河分局

有效期限 2008.10.14-2028.10.14

 (加盖审批部门钢印有效) 姓名 <u>王英伟</u> Name 性别 <u>女</u> Sex 出生年月 <u>1971.11.14</u> Date of Birth 工作单位 <u>锦州市口腔医院</u> Establishment	专业名称 <u>放射诊断</u> Profession Series 资格名称 <u>主任医师</u> Post Qualification 授予时间 <u>2009.9</u> Conferment Date  发证机关 Issued by
---	---

普通高等学校 毕业证书  中华人民共和国国家教育委员会印制 NO. <u>0072750</u>	学生 <u>王英伟</u> 性别 <u>女</u> 现年 <u>23</u> 岁 于一九八九年九月至一九九四年七月在 本校 <u>临床医学</u> 专业 2年制本科学习，修完教学计划规定的 全部课程，成绩合格，准予毕业。 校 名 <u>锦州医学院</u> 校(院)长 <u>张</u>  一九九四年七月一日 证书编号: <u>94247</u>
--	---





(加盖公章并批部门印有效)

姓名 肖占洲
Name

性别 男
Sex

出生年月 1968.12
Date of Birth

工作单位 锦州市第一医院
Establishment

专业名称 放射诊断

Profession Series

资格名称 主任医师

Post Qualification

授予时间 2011.9.9

Conferment Date



发证机关
Issued by



毕业证书

学生肖占洲系辽宁省锦州市人，现年23岁。于一九八九年九月入本院医学影像专业学习，学制3年。按教学计划学完全部课程，成绩及格，准予毕业。

锦州医学院

院长

一九九二年九月十四日

锦医毕字第92334号

姓名 肖占州

性别 男 民族 满

出生 1968 年 12 月 14 日

住址 辽宁省锦州市古塔区东二
里46-1号



公民身份号码 210702196812141210



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 锦州市公安局古塔分局

有效期限 2009.05.27-2029.05.27

四、
专家
论证
意见表

政府采购项目单一来源采购论证专家资格审查表

序号	专家姓名	专家单位	联系电话	身份证号	文化程度	职称	职称证书编号	发证机关
1	王宏伟	锦州市中心医院	13941683449	210703197101142824	本科	副主任医师	0810783	辽宁省人力资源和社会保障厅
2	王宏伟	锦州医科大学	13304061300	210703197101142824	硕士	主任医师	00029268	辽宁省人力资源和社会保障厅
3	王宏伟	锦州市中心医院	13390205821	210702196812141410	本科	主任医师	00113232	辽宁省人力资源和社会保障厅
4								
5								

本人声明：

- 本人从事相关领域工作满8年，35周岁以上，具有本科（含本科）以上文化程度和高级专业技术职称；
- 本人熟悉该论证产品；
- 本人与采购单位或采购代理机构没有经济和行政隶属等关系；
- 本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责；
- 本人愿意以独立身份参加政府采购项目单一来源采购论证工作，并接受财政部门的监督管理；
- 本人没有违纪违法等不良记录。

(专家签字) 王宏伟 2023年7月15日

采购单位名称	锦州医科大学附属第一医院				
经办人电话	13941683449	经办人签字	李锦辉	负责人签字	王欣
项目名称					
1. 经审查，本项目论证专家身份符合省财政厅《关于印发辽宁省省直政府采购评审专家使用管理暂行办法的通知》（辽财采〔2010〕1102号）对论证专家条件的要求； 2. 附专家职称证书复印件。 (采购单位公章) 2023年7月15日					

省本级政府采购项目单一来源 采购专家论证意见表

所属具体情形	该采购是后装治疗机铱-192放射源采购项目。目前没有可替代的同类产品，不存在其他合理的选择或替代情况。 符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：(一)只能从唯一供应商处采购的；”的规定。
采购单位	锦州医科大学附属第一医院
项目名称	锦州医科大学附属第一医院后装治疗机铱-192放射源采购项目
项目金额	48.6（万元）/三枚
专家1论证意见	该产品目前没有可替代的同类产品。根据政府采购法和财政部74号令等相关法规关于单一来源采购要求，只能从唯一供应商处采购，不存在其他合理的选择或替代情况。同意单一来源采购。 专家姓名：王大为 工作单位：锦州市疾控中心 职称：高级工程师

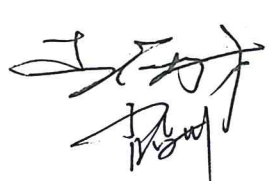
省本级政府采购项目单一来源 采购专家论证意见表

所属具体情形	该采购是后装治疗机铱-192放射源采购项目。目前没有可替代的同类产品，不存在其他合理的选择或替代情况。 符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：（一）只能从唯一供应商处采购的；”的规定。
采购单位	锦州医科大学附属第一医院
项目名称	锦州医科大学附属第一医院后装治疗机铱-192放射源采购项目
项目金额	48.6（万元）/三枚
专家2论证意见	该采购为后装治疗机铱-192放射源采购项目，目前没有可替代的同类产品，不存在其他合理的选择或替代情况。符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：（一）只能从唯一供应商处采购的；”的规定。同意采用单一来源采购。 专家姓名： 张伟 工作单位： 锦州市中心医院 职称： 主任医师

省本级政府采购项目单一来源 采购专家论证意见表

所属具体情形	该采购是后装治疗机铱-192放射源采购项目。目前没有可替代的同类产品，不存在其他合理的选择或替代情况。 符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：（一）只能从唯一供应商处采购的；”的规定。
采购单位	锦州医科大学附属第一医院
项目名称	锦州医科大学附属第一医院后装治疗机铱-192放射源采购项目
项目金额	48.6（万元）/三枚
专家3论证意见	该采购是后装治疗机铱-192放射源采购项目，目前没有可替代的同类产品，不存在其他合理的选择或替代情况。符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条符合下列情形之一的货物或者服务可以依照本法采用单一来源的方式采购（一）只能从唯一供应商处采购的；”的规定。 专家姓名： <u>解州</u> 工作单位： <u>锦州市二医院</u> 职称： <u>主任医师</u>

省本级政府采购项目单一来源 采购专家论证意见表

所属具体情形	该采购是后装治疗机铱-192放射源采购项目。目前没有可替代的同类产品，不存在其他合理的选择或替代情况。 符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：(一)只能从唯一供应商处采购的；”的规定。
采购单位	锦州医科大学附属第一医院
项目名称	锦州医科大学附属第一医院后装治疗机铱-192放射源采购项目
项目金额	48.6（万元）/三枚
综合论证意见	后装治疗机在更换放射源时，需要对放射源进行认证和匹配。只有原厂放射源能满足上述操作。治疗过程中，需要放射源反复进出后装机，只有原厂放射源能保证加工精度，不会出现卡源的情况，进而避免医疗事故。 专家组签字： 马育方  王肇伟 论证日期：2023.7.15