附件 1

单一来源采购方式申请表

2023 年 8 月 7 日

申请单位：（章）如东县人民医院　　联系电话：13962711222

项目名称	高压氧系统升级更新	采购预算(万元)	29.8
项目概况	为保证高压氧舱正常使用并顺利通过验收，需将高压氧舱升级为十人舱并增加空气净化及进舱空气质量检测系统。		
申请理由	我院于 2017 年招标采购的医用空气加压氧舱由于土建选址原因直至 2023 年 6 月方进行动工，在此期间国家市场监督管理总局颁布执行了 GB/T12130-2020《氧舱》国家标准要求，原中标氧舱不符合最新国标要求的舱门高度 1.5 米的要求，需由 8 人舱升级为 10 人舱，且需增加一套空气净化系统及进舱空气质量检测系统。为保证与原中标设备兼容匹配，需由原中标厂家提供高压氧系统升级更新服务。 经办人：　分管领导：　主要负责人：		
主管预算单位意见或市公共资源交易中心	经办人：　主管负责人：　（公章）		
所在区财政局意见	经办人：　签发人：　（公章）		

注：1、达到公开招标数额标准，拟采用非公开招标采购方式的，须报经主管预算单位同意。

2、公开招标失败（流标）的，须经公共资源交易中心签署意见。

扫描全能王 创建

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：钱冰峰	
	职称：副高	
	工作单位：南通市第三人民医院	
项目信息	项目名称：高压氧系统升级更新	
	供应商名称：	
专业人员论证意见	（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由） 如东县人民医院将原有8人高压氧舱升级到10人舱，根据《氧舱国家技术安全规程》与原设备兼容匹配，同时为了高压氧舱的安全平稳，只能由原厂家提供高压氧舱升级更新服务。 建议采用单一来源采购方式进行。	
专业人员签字	钱冰峰	日期 2023年8月4日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写，一人一份，需填写明确的结论性意见。

扫描全能王 创建

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：	
	职称：	
	工作单位：	
项目信息	项目名称：高压氧系统升级更新	
	供应商名称：	
专业人员论证意见	*（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由）*	
专业人员签字		日期 2024年 8月 1日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写，一人一份，需填写明确的结论性意见。

扫描全能王 创建

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：杨耀祥
	职称：高工
	工作单位：南通市肿瘤医院
项目信息	项目名称：高压氧系统升级更新
	供应商名称：
专业人员论证意见	（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由） 医院将原有高压氧舱进行升级，将8人舱升为10人舱，为了高压氧舱的安全性和可靠性，只能从原厂家：烟台宏远氧业股份有限公司采购医用空气加压氧舱。而上海中寅实业有限公司是南通地区唯一合法代理商。 建议采用单一来源采购方式。
专业人员签字	杨耀祥　　日期 2023 年 8 月 28 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写，一人一份，需填写明确的结论性意见。

扫描全能王 创建