

单一来源采购方式专业人员论证意见

|                                      |         |                |      |          |                   |              |
|--------------------------------------|---------|----------------|------|----------|-------------------|--------------|
| 专业人员信息                               |         |                | 项目信息 | 专业人员论证意见 | 专业人员签字<br><br>苏俊怀 | 日期2022年6月30日 |
| 姓名：苏俊怀                               | 职称：四级律师 | 工作单位：甘肃云钦律师事务所 |      |          |                   |              |
| 项目名称：血管覆膜支架（全型号）<br>供应商名称：甘肃健友药业有限公司 |         |                |      |          |                   |              |

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

|                  |  |        |  |
|------------------|--|--------|--|
| 姓名：杜自忠           |  | 专业信息   |  |
| 职称：副主任医师         |  | 项目信息   |  |
| 工作单位：甘肃省中医院      |  |        |  |
| 项目名称：血管覆膜支架（全型号） |  | 专业信息   |  |
| 供应商名称：甘肃健友药业有限公司 |  |        |  |
| 专业论证意见           |  | 专业论证意见 |  |
| 日期2022年6月30日     |  | 专业人员签字 |  |

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

|                  |                   |      |      |          |               |              |
|------------------|-------------------|------|------|----------|---------------|--------------|
| 姓名：王志强           |                   | 专业信息 | 项目信息 | 专业人员论证意见 | 专业人员签字<br>王志强 | 日期2021年6月30日 |
| 职称：副主任医师         | 工作单位：中国人民解放军940医院 |      |      |          |               |              |
| 项目名称：血管覆膜支架（全型号） |                   |      |      |          |               |              |
| 供应商名称：甘肃健友药业有限公司 |                   |      |      |          |               |              |

1. 血管覆膜支架是目前在甘肃  
阳床平台唯一挂网的TIPS技术覆膜  
专用支架，  
2. 血管覆膜支架是TIPS手术必  
需材料之一，支架良好的通畅率  
和支撑性，远期效果良好  
故必须采用单一来源方式进行  
采购。

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

专家签到表

| 序号 | 姓名  | 工作单位      | 职称    | 签到  | 联系电话        |
|----|-----|-----------|-------|-----|-------------|
| 1  | 杜自忠 | 甘肃省中医院    | 副主任医师 | 杜自忠 | 1500562621  |
| 2  | 王志宏 | 940 医院    | 副主任医师 | 王志宏 | 15117204105 |
| 3  | 苏俊怀 | 甘肃云敏律师事务所 | 四级律师  | 苏俊怀 | 18189426704 |
| 4  |     |           |       |     |             |
| 5  |     |           |       |     |             |
|    |     |           |       |     |             |