

论证评委签到表

项目名称:宁夏医科大学总医院电动式骨手术器械采购项目

请 书 写 工 整	序号	姓名	单位	职务（职称）	联系电话
	1	韩磊	银川市妇幼保健院	副主任医师	1879563947
	2	陈淑红	银川市第一人民医院	主任医师	1399531902
	3	李学勤	宁夏回族自治区疾病预防控制中心	副主任医师	1399508046
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

2025年4月23日

专家论证意见表

预算单位	宁夏医科大学总医院			
项目名称	宁夏医科大学总医院电动式骨手术器械采购项目			
项目预算	160000 元			
专家 1 论证意见	专家姓名	韩志	职称	主任医师
	工作单位	银川市妇幼保健院		
	甲方拟采购电动式骨手术器械项目为科室现有设备配套使用,为保证设备正常使用,及兼容性,因此建议采购单一来源方式采购。			
专家 2 论证意见	专家姓名	陈淑红	职称	主任医师
	工作单位	银川市第一人民医院		
	拟采购的电动式骨手术器械为该单位原设备配套使用,为保证设备的正常使用,保证医疗质量安全,建议采用单一来源方式采购。			
专家 3 论证意见	专家姓名	曹学勤	职称	副主任医师
	工作单位	银川市疾病预防控制中心		
	甲方拟采购的电动式骨手术器械为原单位设备配套使用,为保证设备的正常使用,及兼容性,因此建议采用单一来源方式采购。			
结论	建议采用单一来源方式采购。			

2025 年 4 月 23 日