# 吉安市中心人民医院皮肤科M22光子嫩肤仪手具采购项目

# 单一来源采购公示

一、项目信息

采购人：吉安市中心人民医院

项目名称和内容：吉安市中心人民医院皮肤科M22光子嫩肤仪手具采购项目

拟采购的货物或服务的说明：就吉安市中心人民医院皮肤科M22光子嫩肤仪手具进行采购

拟采购的货物或服务的预算金额：63000元

采用单一来源采购方式的原因及说明：本项目必须要与中心医院目前使用的主机匹配，只能从厂家授权的供应商所得，符合单一来源的采购相关规定，建议本项目采用单一来源方式，从厂家授权的供应商科医人激光科技（北京）有限公司采购。详见附件单一来源采购方式专业人员论证意见。

二、拟定供应商信息

名称：科医人激光科技（北京）有限公司

地址：北京市朝阳区金和东路20号院3号楼5至45层501内6层01-06单元

三、公示期限

2025年06月03日至2025年06月10日

四、其他补充事宜：

任何供应商、单位或者个人对采用单一来源采购方式公示有异议的，可以在公示期内将书面意见反馈给采购人、采购代理机构。

五、联系方式

****1.采购人****

名    称：吉安市中心人民医院

联 系 人：王先生

联系地址：吉安市吉州区井冈山大道106号

联系电话：18979638693

****2.采购代理机构****

名    称：江西中赣工程管理有限公司

地　　址：江西省吉安市吉州区航盛大厦A座2608

联系人：李先生

联系方式：19907961443

六、附件

专业人员论证意见（格式见附件）

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专业人员信息 | 姓名：蒋红斌 | |
| 职称：副主任技师 | |
| 工作单位：吉安市疾控中心 | |
| 项目信息 | 项目名称：吉安市中心人民医院皮肤科M22光子嫩肤仪手具采购项目 | |
| 供应商名称：科医人激光科技（北京）有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | 1. 现需采购皮肤科M22光子嫩肤仪配套使用的手具。 2. 为了保证该设备的正常使用和精确度。 3. 建议采用单一来源方式向取得制造商授权的科医人激光科技（北京）有限公司采购。 | |
| 专业人员签字 | 蒋红斌 | 日期 2025年05月30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：彭和平 | |
| 职称：主任技师 | |
| 工作单位：吉安市第三人民医院 | |
| 项目信息 | 项目名称：吉安市中心人民医院皮肤科M22光子嫩肤仪手具采购项目 | |
| 供应商名称：科医人激光科技（北京）有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | 1. 该医院皮肤科现在M22光子嫩肤仪，现需采购专用配套手具。   2.光子嫩肤仪及配套手具属于精密医疗器械，故障少。  3.根据临床要求，现必须重新采购原主机生产的嫩肤仪配套手具具备如下优点:①与主机原配备②质量好，故障少③操作方便④原厂配件匹配度高。 | |
| 专业人员签字 | 彭和平 | 日期 2025年05月30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：迟卫 | |
| 职称：副主任技师 | |
| 工作单位：井大附院 | |
| 项目信息 | 项目名称：吉安市中心人民医院皮肤科M22光子嫩肤仪手具采购项目 | |
| 供应商名称：科医人激光科技（北京）有限公司 | |
| 专业人员论证意见 | 1.嫩肤仪手具属于嫩肤仪的附属配件，价格相对于主机来比较低。  2.其它厂家生产的手具不能与主机匹配使用。  3.即使能匹配，在输出能量和治疗效果也达不到与原厂家生产主机匹配使用的效果。   综上所诉建议单一来源采购方式，采购原厂与M22配套的手具。 | |
| 专业人员签字 | 迟卫 | 日期 2025年05月30日 |

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

