

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	贾胜利	盘锦市人民医院	18192701813	2112119701003164	本科	主任医师	202000039010290	辽宁省卫生健康委员会
2	王书兰	退休	13940788137	21080319671002526	本科	主任医师	00253290	辽宁省人力资源和社会保障厅
3	潘晓东	盘锦市人民医院	13998713127	210213198201291026	硕士	副主任医师	110220160252	中国医学科学院肿瘤医院
4								
5								
6								
7								

本人声明:

1. 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;
2. 本人熟悉该论证产品;
3. 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;
4. 本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责;
5. 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;
6. 本人没有违纪违法等不良记录。

王书兰 潘晓东 贾胜利

(专家签字)

2023 年 8 月 18 日

采购单位名称	盘锦市中心医院		
经办人电话	18842743222	经办人签字	李成
项目名称	Optima 323i 血管造影 X 射线机球管采购		
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。			

盘锦市中心医院

(采购单位公章)

2023 年 8 月 18 日

211103601017796

单一来源 采购专家论证意见表

时间:2023年8月18日

所属具体情形	
采购单位	盘锦市中心医院
项目名称	Optima 323i血管造影X射线机球管采购
项目金额	94万
专家1论证意见	<p>根据《辽宁省本级单一来源采购管理办法(试行)》(辽财采〔2014〕526号)第三条第一款第(二)项,同意采购。</p> <p>专家姓名: 贾明利</p> <p>工作单位: 盘锦市人民医院</p> <p>职称: 主任技师</p>
专家2论证意见	<p>根据《辽宁省本级单一来源采购管理办法(试行)》(辽财采〔2014〕526号)第三条第一款第(二)项,同意采购。</p> <p>专家姓名: 王高立</p> <p>工作单位: 退休</p> <p>职称: 主任医师</p>

<p>专家3论证意见</p>	<p>根据《辽宁省省本级单一来源采购 管理办法(试行)》(辽财采(2014)54号) 第三条第一款第六项之规定,同意采购.</p> <p>专家姓名: 潘鹤松 工作单位: 盘锦市双台子区医院 职称: 副主任医师</p>
<p>综合论证意见</p>	<p>同意单一来源采购.</p> <p>专家组签字: 贾胜利 王强 潘鹤松 论证日期: 2023.8.18</p>