

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: 王辉东	
	职称: 副主任技师	
	工作单位: 吉林大学第一医院	
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院湖光院区放疗研究室后装机 Ir-192 放射源项目	
	供应商名称: 山东核奥医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	<p>(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)</p> <p>吉林省肿瘤医院湖光院区放疗研究室后装机 Ir-192 放射源项目需采购的 Ir-192 放射源, 鉴于目前后装机放射源的主要来源为进口, 且吉林省肿瘤医院有长期使用进口后装源的基础, 经调研, 山东核奥医疗科技有限公司提供的荷兰 Curium Netherlands B.V 公司进口放射源剂件优良, 性能稳定, 山东核奥医疗科技有限公司具备放射源进口、运输等相关资质, 建议通过单一来源采购后装源。</p>	
专业人员签字	王辉东	日期 2020 年 12 月 12 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。





吉林大学第一医院

THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

中国. 长春新民大街71号 邮编: 130021
No. 71 Xinmin Street Changchun 130021 P R. China
电话 (Tel): +86-431-88782222
传真 (Fax): +86-431-85654528
<http://www.jdyy.cn>

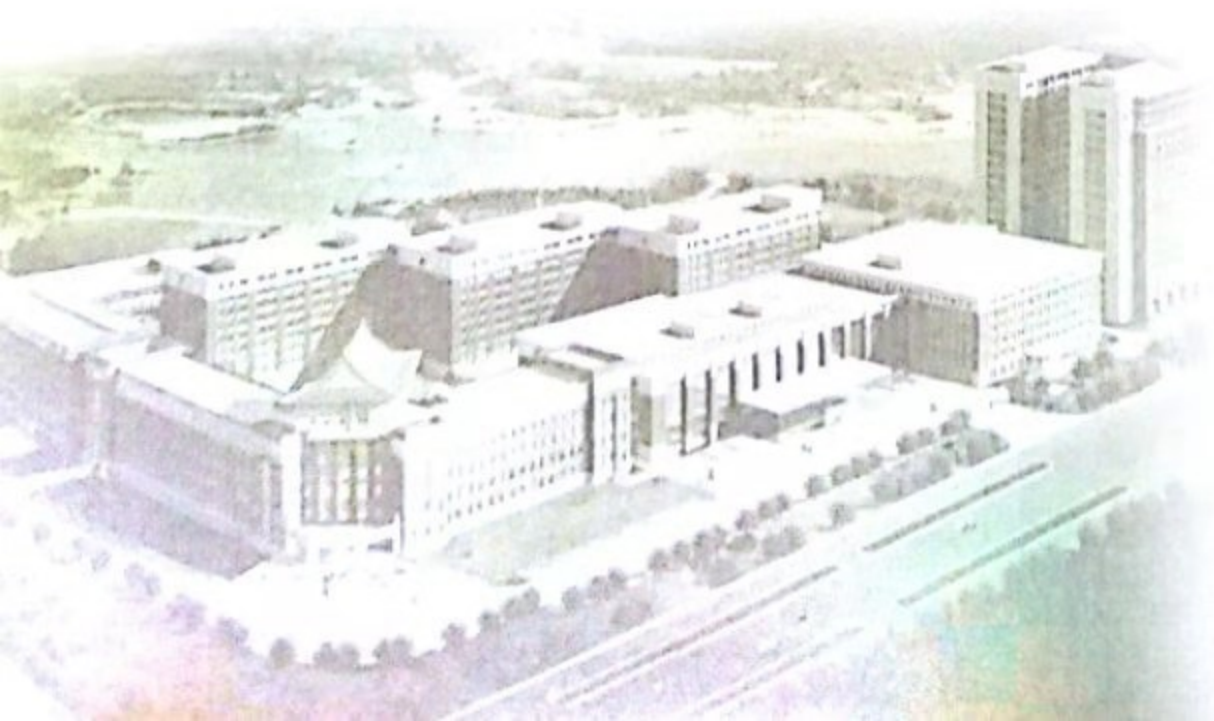
证 明

王辉东, 男, 身份证号: 511126197706216711。系我院放疗科物理师
长, 正式在编职工, 职称为副主任技师 (聘任时间: 2020年9月), 参加工
作时间: 2000年7月。

特此证明

吉林大学第一医院人事部

2022年8月12日



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: 高岩	
	职称: 主管技师	
	工作单位: 吉林大学第一医院	
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院湖光院区放疗研究室后装机 Ir-192 放射源项目	
	供应商名称: 山东核奥医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达)</p> <p>从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>结合后装机使用需求, 鉴于进口放射源的射束纯度高、活度高且稳定性好, 不卡源的特点, 经调研证实, 山东核奥医疗科技有限公司为荷兰 Curium Netherlands B.V 公司国内后装机进口 Ir-192 放射源的国内独家代理。山东核奥医疗具备办理放射源进出口手续, 放射源运输, 安装调试及旧源回收等方面的资质和服务能力。</p> <p>建议通过单一来源采购的方式购买山东核奥医疗科技有限公司提供的荷兰 Curium Netherlands B.V 公司生产的进口 Ir-192 放射源</p>	
专业人员签字	高岩	日期 2024 年 12 月 10 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。





持证人签名:

Signature of the Bearer

管理号:

22091313880003

File No.:

姓名:

高岩

Full Name

性别:

男

Sex

出生年月:

1982年08月14日

Date of Birth

专业名称:

卫生

Speciality

资格级别:

中级

Qualification Level

类别:

肿瘤放射治疗技术

Type

批准日期:

2013年5月26日

Approval Date

签发单位盖章

Issued by

签发日期:



2014年 2月 10日

Issued on



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: 侯吉光
	职称: 副主任技师
	工作单位: 吉林省肿瘤医院放疗中心
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院湖光院区放疗研究室后装机 Ir-192 放射源项目
	供应商名称: 山东核奥医疗科技有限公司
专业人员论证意见	<p>(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)</p> <p>综合后装机特殊需求, 鉴于进口源 射源稳定性高、纯度为且稳定性好, 不易 长寿命等特点。经证实, 山东核奥医疗科技有限公 司为荷兰 Curium Netherlands B.V 公司使用源后装机 进口 Ir-192 放射源国内独家代理, 山东核奥医疗科技 放射源进口手续 放射性运输、安装、调试及旧源回收等 环节资质齐全。建议通过单一来源采购方式从 山东核奥医疗科技有限公司提供合格进口源。</p>
专业人员签字	 侯吉光 
	日期 2020年1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。



证 明

兹证明侯吉光，男，22010419661120001X，于1988年7月参加工作，为我院放疗科技师，职称为副主任技师，聘任时间为2014年9月30日。

特此证明

吉林大学第二医院人事部

2024年9月20日

单位地址：吉林省长春市亚泰大街4026号

单位电话：0431—81136521

邮 编：130041