

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： 陈亚萍	
	职称： 副 高	
	工作单位： 长春市宽城区中医院	
项目信息	项目名称： 吉林省肿瘤医院信息中心病房护理信息系统软件维保、硬件技术维保服务	
	供应商名称： 吉林省圣友网络科技有限公司	
专业人员论证意见	本采购项目病房护理信息系统软件维保、硬件技术维保服务：由于系统软件具有自主知识产权，其核心技术架构和数据处理机制具有不可替代性，且医院目前使用的PDA和推送设备已经与该系统深度绑定，诸如条码扫描引擎等核心功能需原厂提供适配支持。同时此项目符合《政府采购法》第三十一条和《政府采购法实施条例》第二十七条：该服务使用不可替代的专利、专有技术或者服务配套使用的特殊要求，只能从唯一供应商处采购的情形。因此建议采取以单一来源谈判的方式由‘吉林圣友网络科技有限公司’做为省内唯一代理商承接此项目的采购。	
专业人员签字	陈亚萍	日期 2015 年 7 月 4 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

姓名	陈亚萍	
性别	女 民族 汉	
出生	1975 年 8 月 25 日	
住址	长春市南关区财神小区 18-2栋3门309号	
公民身份号码	229001197508251626	

	中华人民共和国	
	居民身份证	
		
签发机关 长春市公安局南关分局		
有效期限 2009.02.18-2029.02.18		

吉林省政府采购评审专家资格证书



姓名 陈亚萍

性别 女

出生日期

身份证号码

1975-08-25

229001197508251626

证书编号

201805172594

二〇一三年十二月 印制

职称

专业

中级

医疗临床设备

单位名称

长春市宽城区中医院

单位住址



2018-05-17

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:	白利丹	
	职称:	研究员 (正高三级)	
	工作单位:	长春水务集团信息安全管理中心	
项目信息	项目名称:	吉林省肿瘤医院信息管理中心病房护理信息系统软件维保、硬件技术维保服务	
	供应商名称:	吉林省圣友网络科技有限公司	
专业人员论证意见	本中心原厂商掌握系统全部源代码,且 本行原第三承接协议等均为原厂技术,其他 厂商无法提供安全可靠的系统维护,也限制 系统功能二次开发。同时原厂商 提供系统维护一体化维保服务,第三方 服务商难以实现系统维护等必要服务。 因此建议本中心原厂商一系服务期 为我。		
专业人员签字		日期	2025年7月4日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

长春市人力资源和社会保障局专业技术人员管理处

长人社专聘〔2014〕8号

关于核准白利丹等同志聘任事业单位 专业技术三级岗位的通知

长春市水产品质量安全检测中心：

根据《长春市事业单位专业技术二、三级岗位管理试行办法》规定，经专家审定，长春市人力资源和社会保障局核准，同意你单位白利丹、刘冶平同志聘任专业技术三级岗位，聘任时间从2014年12月算起。

长春市人力资源和社会保障局

专业技术人员管理处

2015年2月13日

抄送：长春市水利局人事处

专家证号: 220199100000010436

三 考核说明

四 信息整理

五 考核结果

六 日程安排

七 考核管理

八 设备记录

九 采三考核

考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填)

考核信息 (必填)

① 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填) 考核信息 (必填)

考核专业①

一级专业

二级专业

三级专业

四级专业

考核 [A]

专用设备 [A03]

医疗设备 [A0320]

生命科学实验室专用设备...

农林牧渔业产品 [A12]

专用仪器仪表 [A0334]

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: 王景利	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 长春市中心医院	
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院信息管理中心病房护理信息系统软件维保、硬件技术维保服务	
	供应商名称: 吉林省圣友网络科技有限公司	
专业人员论证意见	吉林省肿瘤医院信息管理中心病房护理信息系统软件维保、硬件技术维保服务项目。由于病房护理信息系统具有专业的数据架构和接口标准,源代码及核心技术由原厂商独家掌握,更换服务商存在系统兼容性的风险。因此,影响现有护理业务流程。根据《中华人民共和国政府采购法》第三章第一款之规定,只能从唯一供应商采购的,允许单一来源采购。 吉林省圣友网络科技有限公司是唯一供应商。建议由吉林省圣友网络科技有限公司处完成单一来源采购。	
专业人员签字	 	日期2015年7月4日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。



姓名 王景利
Full Name

性别 男
Sex

出生年月 1966.2
Date of Birth

所在单位 长春市中心医院
Unit

单位性质 全民事业
Nature of Unit

持证人签名
Signature of the bearer

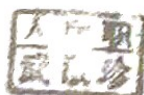
资格名称 副主任医师
Qualification Level

专业 放射线
Specialty

取得任职
资格时间 1999年1月1日
Acquirement Date

批准机关
Approval Organ

办证人章:
Seal of Person handling the
qualification certificate



发证规则

1. 高级资格证书。省属单位的人员，“批准机关”和照片分别盖省人事厅专用章及其铜印；中直单位人员，“批准机关”盖部门公章，照片盖省人事厅专用章铜印。
2. 中级资格证书。省直和中直人员，“批准机关”盖省主管部门或中直单位的公章，照片盖省人事厅专用章铜印。各市、地所属人员，“批准机关”和照片分别盖各地人事局专用章及其铜印。
3. 资格证书无“持证人”签字或不符合上述规则的，一律无效。

吉林省政府采购评审专家资格证书



姓名 王景利

性别 男

出生日期

身份证号码

1954-02-06

220102195402060033

证书编号

201401010265

二〇一三年十二月 印制

职称

专业

副主任技师

医疗临床设备

单位名称

长春市中心医院

单位住址

签发机关(公章)

发证日期

2014-02-13