

单一来源采购方式专业人员论证签到表

项目名称：吉林省肿瘤医院双院区信息科手术护理临床信息系统、麻醉临床信息系统维保服务

论证日期：2025 年 08 月 11 日

姓 名	工作单位	职 务 (职称)	签到时间	联系电话（手机）
李 强	长春市肿瘤医院	主任医师	9 时 0 分	13504487377
刘 芳	长春市气象局	研究员	9 时 0 分	18686427230
王 娟	长春市人民医院	主任医师	9 时 0 分	13504480356

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: 李超	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 长春嘉和外科医院	
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院双院区信息科手术护理临床信息系统、麻醉临床信息系统维保服务	
	供应商名称: 吉林省科拉德科技有限公司	
专业人员论证意见	该院信息科手术护理临床信息系统及麻醉临床信息系统均由长春嘉和外科医院科拉德科技有限公司。其维护需要非常专业、熟练,且必须经过培训的工程师维护才能保证达到技术要求,且能最优、最安全地进行维护。 依据《中华人民共和国政府采购法》第三十二条(一)只有从唯一供应商处采购的;《中华人民共和国政府采购法实施条例》第二十一条,政府采购法第三十二条第一款规定的唯一性,是指因货物或服务具有特殊性,导致只能从单一特定供应商处采购的情形。因此,该维保服务建议采用从长春嘉和外科医院科拉德科技有限公司处单一来源方式采购。	
专业人员签字	李超	日期 2025 年 8 月 11 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 李翘
Signature of the bearer

姓名 李翘
Full Name

性别 女
Sex

出生年月 1958.8
Date of Birth

所在单位 吉林省健康教育所
Unit

单位性质 事业
Nature of Unit



资格名称 副主任医师
Qualification Level
专业 妇幼
Speciality

取得任职
资格时间 1998 年 1 月 1 日
Acquirement Date

批准机关
Approval Organ
年 月 日

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钢印；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钢印。

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钢印。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钢印。

3、资格证书无“持证人”签字或不符合上述规则的，一律无效。

本证书由吉林省人事厅
制发，它表明持证人已取得
相应专业技术职务的任职资
格。



This certificate is issued
by Jilin Department of personnel.
It shows that the certification
holder has got the qualification
of corresponding speciality and
technology.



姓 名 李翹
Full Name

性 别 女
Sex

出生年月 1958-08-08
Date of Birth

所在单位 省健康教育所
Unit

编 号 225700231020002
Code

资格名称 主任医师
Qualification Level

专 业 健康教育
Speciality

取得任职
资格时间 2002年 1月 1日
Acquirement Date

批准机关 2002年 12月 31日
Approval Organ

办证人章:
Seal of Person handling the
qualification certificate



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: 张忠慧	
	职称: 工程师	
	工作单位: 吉林松原局	
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院双院区信息科手术护理临床信息系统、麻醉临床信息系统维保服务	
	供应商名称: 吉林省科拉德科技有限公司	
专业人员论证意见	该院手术护理临床信息系统、麻醉临床信息系统原采购于吉林省科拉德科技有限公司,为做好维保之后设备的正常使用,必须要高素质的服务,原厂有经过培训的专业工程师,维保后设备和系统能运转最优,最安全。 依据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条 (一)只能从唯一供应商处采购和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第二十条,政府采购法第三十二条第一款规定之情形,是指因货物或服务项目具有特殊性要求,导致只能从某一特定供应商处采购为本之规定,导致只能从某一特定供应商处采购;因此,建议此维保利用单一来源方式采购原厂维保服务。	
专业人员签字	张忠慧	日期 2025年8月11日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

副高

	姓名 <u>贺忠慧</u> Full Name
	性别 <u>男</u> Sex
	出生年月 <u>1957年9月</u> Date of Birth
	所在单位 <u>吉林商检局</u> Unit
	单位性质 <u>事业</u> Nature of Unit
持证人签名 Signature of the bearer	

贺忠慧

资格名称 <u>高级工程师</u> Qualification Level	发证规则
专业 Speciality	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钢印；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钢印。
取得任职 资格时间 Acquirement Date	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钢印。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钢印。
批准机关 Approval Organ	3、资格证书无“持证人”签字或不符合上述规则的，一律无效。
办证人章： Seal of Person handling the qualification certificate	

1985年7月28日

贺忠慧

姓名 贺忠慧

性别 男 民族 汉

出生 1957 年 9 月 15 日

住址 长春市朝阳区红旗街12-1号

公民身份号码 220104195709153819



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 长春市公安局朝阳分局

有效期限 2011.03.29-长期

正高

		资格名称 Competence	研究员
		评审时间 Date of Appraisal	2007.10.31
姓名 Name	贺忠慧		
性别 Sex	男		
出生年月日 Date of Birth	1951.9.15		
证书编号 Certificate No.	20070367	专业技术资格评审委员会(章) Appraisal and Approval Committee for Professional & Technical Competence	

贺忠慧

计算机、车辆

项目工作台

项目评审 / 详细

专家新增、修改或删除非生体信息，须由专家提交变更申请经系统审批通过后方可操作。

冯志军

□ 专家证号：220199100000127242

□ 注册日期：2020-12-17 16:29:29 已审核（吉林富源矿政...） 操作：上一步 操作人（审核）

基本信息（必填） 评审信息（必填） 学历信息（必填） 工作经历（必填） 职称信息（必填） 执业资格（可选） 资质证书（必填） 其他材料（必填）

基本信息（必填）

- *姓名 冯志军
请填写身份证上的真实姓名
- *性别 男
- *身份证号 220104195709132619
- *政治面貌 中国共产党党员
- 电子邮箱 bzjqc@163.com
- *居住地址 吉林省
请选择当前居住地，专家临时参会地址另选
- 银行账号 621786060000129694
请填写个人银行卡卡号

照片

请上传个人最近正面免冠证件照。要求清晰，彩色照片。
参考示例

*出生日期 1957-09-15

*身份证扫描件

请上传清晰、完整的有效期身份证正反面复印件。
参考示例

*手机号码 18686427239

如需修改，可前往右上角个人信息-账号管理-重置手机号验证

邮政编码 130006

开户银行 中国建设银行长春绿园支行

请填写个人银行卡对应的开户银行发行业称

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: 孟晓娟	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 长春市人民医院	
项目信息	项目名称: 吉林省肿瘤医院双院区信息科手术护理临床信息系统、麻醉临床信息系统维保服务	
	供应商名称: 吉林省科拉德科技有限公司	
专业人员论证意见	高端的医疗器械,唯有设备生产厂家能及时对设备进行最新、最全面的软硬件升级和维保,能够保证达到最新技术和服务配套要求,从而让患者得到最安全最优的治疗。依据《中华人民共和国政府采购法》第三十条(一)只能从唯一供应商处采购和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第二十七条,政府采购法第三十二条规定情形,是指货物或服务项目具有特殊要求,导致只能从某一特定供应商处采购等条款之规定,因此建议采用单一来源方式采购原厂维保服务。	
专业人员签字	孟晓娟	日期 2025年 8月 11日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

吉林省政府采购评审专家资格证书



姓名 孟繁娟 性别 女
出生日期 1970-07-23 身份证号码 4101031970072531921

证书编号

201612272075

二〇一三年十二月 印制

职称

副主任医师

单位名称

长春市人民医院

单位住址

专业

医疗影像及电子设备
医疗检验设备
医疗临床设备

签发机关(公章)

发证日期

2016-12-27

孟繁娟



(加盖审批部门钢印有效)

姓名 孟繁娟

Name

性别 女

Sex

身份证号码 410103197007231921

ID Card No.

证书编号 2016009A225

Certificate No.

专业名称 妇产科

Profession

资格名称 主任医师

Post

授予时间 2016年1月1日

Date of Issue

审核人章

Verifies the person seal



发证机关
Issued by

孟繁娟

姓名 孟繁娟

性别 女 民族 汉

出生 1970 年 7 月 23 日

住址 北京市西城区白广路二条
1号能源部

公民身份号码 410103197007231921



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 北京市公安局西城分局

有效期限 2018.06.25-长期

