

单一来源采购专家论证意见

专家姓名	陈光以	职 称	主任医师
工作单位	洛阳市中心医院		
采购单位名称	洛阳市中心医院心外手术室		
采购项目名称	体内电极板		
供应商名称	郑州华贝医疗设备有限公司		
专 家 论 证 意 见	目前我科室使用的除颤仪为日本光电除颤仪,型号为TEC-5621型,主要用于做体内除颤,而体内电极板在做开腔手术前必须做消毒处理,以备手术中使用。体内电极板有消毒次数限制,现在已经需要更换。该电极板为专机专用配件,目前市场上能够连接到我科室光电除颤仪(型号TEC-5621)上的体内除颤电极板,只有日本光电厂家生产的可以使用。并且此电极板电极手柄带放电开关,节约人力,确保安全。该功能其它品牌都不具备。故申请单一来源采购。		
	专家签名:	年 月 日	

陈光以

本表专家一人一表填写论证意见并签字

单一来源采购专家论证意见

专家姓名	郑海清	职 称	副主任医师
工作单位	洛阳市中心医院		
采购单位名称	洛阳市中心医院心外手术室		
采购项目名称	体内电极板		
供应商名称	郑州华贝医疗设备有限公司		
专 家 论 证 意 见	做为心外科在手术中大多为开胸手术,手术中常用到除颤仪的体内电极板,此电极板每次手术前需进行消毒处理,以保证无菌.体内电极板为除颤仪一个有消毒次数限制的配件.现用的体内电极板现在急需更换. 科室目前使用除颤仪为光电TEC-5621型除颤仪.该除颤仪电极板为专用配件.此电极板的手柄带放电开关,节约人力,使用安全可靠,其它品牌电极板与该除颤仪接口不能匹配.现申请单一来源采购.请予以尽快批准.		
	专家签名: 郑海清		2025年4月15日

本表专家一人一表填写论证意见并签字

单一来源采购专家论证意见

专家姓名	李斌	职 称	主任医师
工作单位	洛阳市中心医院		
采购单位名称	洛阳市中心医院心外手术室		
采购项目名称	体内电极板		
供应商名称	郑州华贝医疗设备有限公司		
专 家 论 证 意 见	申请单一来源采购理由如下： 第一我科室做手术多为开胸手术，手术期间需用体内电极板除颤，体内电极板每次手术前需要严格消毒，而体内电极板都有消毒次数限制，现需更换。 第二，科室现用的体内电极板为日本光电除颤仪型号为TEC-5621专机专用配件。市场其它厂商的体内电极板与此除颤仪不能匹配。另外此体内电极板在开胸手术中使用方便，安全性高，在不影响科室正常工作下 请予以尽快批准。		
	专家签名：李斌 2025 年 4 月 15 日		

本表专家一人一表填写论证意见并签字