

马鞍山市人民医院单一来源采购论证表

项目名称：超声乳化仪配套手柄套装

申请科室：眼科

项目简介：

眼科两年前购入超声乳化仪COMPACT INTUITIV, 配套超乳手柄及注吸手柄两套, 因手术量大, 使用频繁及院感消毒要求, 申请尽快购入三套超乳手柄及注吸手柄。包括1、超声乳化手柄690880A, 3把。2、20G30度针头(超乳针头) OPOR3020L, 3个。3, 注吸手柄OM055002, 3把, 4, 45度带灌注套注吸针头OM05510116, 3个

专家意见：
设备匹配的超声乳化仪的手柄及注吸手柄均由原厂生产，项目符合单一来源采购的相关规定，需单一来源采购。

姓名：

张

职称：

副主任医师

联系号码：

单

位：

马鞍山市人民医院

专家意见：

设备匹配的超声乳化手柄必需与设备一致，项目符合单一来源采购的相关规定，需单一来源采购。

姓名：

张磊

职称：

副主任医师

联系号码：

单

位：

马鞍山市人民医院

专家意见：

设备匹配的超声乳化手柄只能从原厂或授权代理商处购置，项目符合单一来源采购的相关规定，需单一来源采购。

姓名：

何子松

职称：

副主任医师

联系号码：

单

位：

十七省医院