

单一来源论证专家签到表

项目名称：信阳市中心医院东区医疗废物集中收集处置项目					
采购人：信阳市中心医院		采购代理机构：河南省光大建设管理有限公司			
论证地点：信阳市新五大道建业壹号城邦一号楼 2204 室					
论证时间：2025 年 02 月 14 日					
序号	姓名	单 位	职务 (或职称)	签到时间	联系方式
1	周 颖	信阳市中心医院	医师	15:00	13700768158
2	胡秀珍	信阳市妇幼保健院	高级	15:00	13598551419
3	蒋松松	信阳市肿瘤医院	高级	15:00	13937677957

单一来源采购方式专业人员论证意见表

采购单位	信阳市中心医院			
项目信息	项目名称	信阳市中心医院东院区医疗废物集中收集处置项目		
	项目金额	1400000元		
	供应商名称	信阳市中环环境治理有限公司		
专业人员信息	姓 名	周政	手机号码	13700769158
	职 称	医师		
	工作单位	信阳市中心医院		
专业人员论证意见	(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) 1. 专业性: 该项目为医疗废物委托处理, 包括医疗废物的收集、转运、贮存及最终处置, 具有较高的专业性。 2. 专业性: 该项目专业性较强且有危害性较大, 必须由具有专业设备和专业工作人员来完成。 3. 唯一性: 根据《医疗废物管理条例》, 目前信阳市中环环境治理有限公司是本区域唯一能满足此项目完成工作的单位。因此采用单一来源。			
专业人员签字	周政		日期2025年2月14日	

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员单独分别论述, 正楷手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见表

采购单位	信阳市中心医院			
项目信息	项目名称	信阳市中心医院东院区医疗废物集中收集处置项目		
	项目金额	1400000元		
	供应商名称	信阳市中环环境治理有限公司		
专业人员信息	姓 名	胡景涛	手机号码	13598551419
	职 称	高级		
	工作单位	信阳市妇幼保健院		
专业人员论证意见	(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) 该项目由于其特殊性,其收集、转运、贮存,需具有《危险废物经营许可证》;该项目危害性较大,必须由专业设备和专业人员才能完全相应服务。通过调研,仅信阳市中环环境治理有限公司符合国家医疗废物管理要求,建议采用单一来源方式进行采购。			
专业人员签字	胡景涛		日期 2025年2月14日	

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员单独分别论述，正楷手工 填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见表

采购单位	信阳市中心医院			
项目信息	项目名称	信阳市中心医院东院区医疗废物集中收集处置项目		
	项目金额	1400000元		
	供应商名称	信阳市中环环境治理有限公司		
专业人员信息	姓 名	张松松	手机号码	13937677957
	职 称	高级		
	工作单位	信阳市肿瘤医院		
专业人员论证意见	(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) 医疗废物具有直接或间接的感染性、毒性及其它危害性。其收集、转运、贮存和处置需按《医疗废物管理条例》等法规进行。信阳市中环公司是市内唯一一家资质符合要求的单位。建议采用单一来源采购。			
专业人员签字	张松松		日期 2015年2月14日	

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员单独分别论述，正楷手工填写。