

江门市中心医院蓬江分院（二院）
单一来源采购方式专业人员论证意见
(该论证意见需公示)

专业人员信息	姓名：李彬
	职称：副主任技师
	工作单位：江门市第二人民医院
项目信息	项目名称：医保接口药品追溯码功能开发服务项目
	供应商名称：江门市友朋智能网络科技有限公司
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) 因服务使用不可替代的专利专用技术， 导致只能从上述公司采购服务。
专业人员签字	李彬 日期 2025 年 5 月 29 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

江门市中心医院蓬江分院（二院）

单一来源采购方式专业人员论证意见

(该论证意见需公示)

专业人员信息	姓名： 谭家品
	职称： 副主任医师
	工作单位： 江门市第二人民医院
项目信息	项目名称：医保接口药品追溯码功能开发服务项目
	供应商名称：江门市友朋智能网络科技有限公司
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) 因甲方使用不可替代的专利，专有技术，导致只能从该供应商处采购，且该、供应商能保证原有采购项目一致性，服务配套，符合国家相关采购规定，法律法规。
专业人员签字	谭家品 日期 2025年5月29日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

江门市中心医院蓬江分院（二院）
单一来源采购方式专业人员论证意见
(该论证意见需公示)

专业人员信息	姓名: 钟华玉
	职称: 副主任药师
	工作单位: 江门市第二人民医院
项目信息	项目名称: 医保接口药品追溯码功能开发服务项目
	供应商名称: 江门市友朋智能网络科技有限公司
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) 因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术,导致只能从某一特定供应商处采购的。
专业人员签字	钟华玉 日期 2025 年 5 月 29 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

江门市中心医院蓬江分院（二院）

单一来源采购方式专业人员论证意见

(该论证意见需公示)

专业人员信息	姓名: 张金明
	职称: 主任检验师
	工作单位: 江门市第二人民医院.
项目信息	项目名称: 医保接口药品追溯码功能开发服务项目
	供应商名称: 江门市友朋智能网络科技有限公司
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) 因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术,导致只能从单一特定供应商处采购的。
专业人员签字	张金明 日期 2025 年 5 月 29 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

江门市中心医院蓬江分院（二院）
单一来源采购方式专业人员论证意见
(该论证意见需公示)

专业人员信息	姓名: 邱明
	职称: 主任医师
	工作单位: 江门市第二人民医院
项目信息	项目名称: 医保接口药品追溯码功能开发服务项目
	供应商名称: 江门市友朋智能网络科技有限公司
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) 因服务使用不可替代的专利专用技术,导致只能从上述公司采购服务。
专业人员签字	邱明 日期 2025年5月29日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。