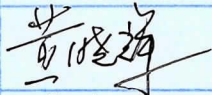

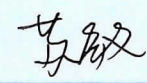


| | | | |
|------------------------------|----------------|---------------------|--|
| 项目名称 | 手术器械一批(单一来源论证) | 中心流水号 | |
| 海南省人民政府政务服务中心招投标 (经办人签名): | | 招标(代理)人 (经办人签名): | |
| 年 月 日 时 | | 年 月 日 时 | |

海南省人民政府政务服务中心招标投标服务平台 评标委员会成员表

| 项目名称 | 手术器械一批(单一来源论证) | | | | |
|-----------|-------------------------|-----------|------------------|--|----|
| 中心流水号 | DHHNZFCG2021-12(单一来源论证) | | | | |
| 专家库随机选聘专家 | | | | | |
| 序号 | 专家姓名 | 证书编号或身份证号 | 专业 | 到会签名 | 备注 |
| 1 | 黄晓辉 | | 医用电子仪器设备 |  | |
| 2 | 吴志虹 | | 手术器械 |  | |
| 3 | 苏敏 | | 手术室、急救室、诊疗室设备及器具 |  | |
| 业主单位 | 海口市人民医院 | | | | |
| 代理机构 | 大华建设项目管理有限公司 | | | | |

| 招标人指派评标专家 | | | | | |
|---------------------|----|------|-------------------|----|------|
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 证书编号或身份证号 | 专业 | 到会签名 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 招标(代理)人 (经办人签名): | | | 监管机构 (监管人员签名): | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | |

- 说明: 1. 本表一式两联, 招标(代理)人、省政务中心各一联。
2. 本表专家签到时, 需由招标(代理)人核对专家身份。
3. 招标人指派评标专家栏由招标(代理)人在评标会议开始签到时填写。
4. 本表信息在中标结果确定前应当保密。

单一来源论证专家签到表

项目名称：手术器械一批（单一来源论证）

招标单位：海口市人民医院

招标代理：大华建设项目管理有限公司

2021年7月14日

| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 |
|----|-----|--------------|-------|------|------|
| 1 | 吴志虹 | 海南医学院 | 副教授 | | |
| 2 | 苏敬 | 海南琼中医院 | 主治医师 | | |
| 3 | 黄晓峰 | 海南健康职业学院附属医院 | 副主任医师 | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |