

专家论证会签到单

项目名称	天津市第三中心医院营养科膳食配制室订餐手持机升级项目			
评委姓名	身份证号	联系电话	工作单位	职务（职称）
张纪	120104196707016346	18698087135	天津市河西区	张纪
曹国峰	120112195608090069	13920756097	天津市津南区医院	主任医生
张立	120103196503095814	13642144927	南开大学附属医院	科主任

2024 年 12 月 16 日

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名: 张润东
	职称: 主治医师
	工作单位: 南开大学附属医院
项目信息	项目名称: 天津市第三中心医院营养科膳食配制室订餐手持机升级项目
	供应商名称: 北京迪科泰和科技有限公司
专业人员论证意见	医院目前在用订餐手持机为供应商北京迪科泰和科技有限公司根据其为我院开发的营养订餐系统进行定制。其硬件设备包括手持机、读卡器、卡片。 系统建设完成后, 该供应商售后服务良好。 订餐系统中的通用订餐程序制作时: 系统写入和订餐系统对应的编码, 由原建设单位设置 且由单位无限期。 手持机中的高频非接触IC卡读卡器与软件系统和卡片单独密码检验。 综上所述, 拟采用单一来源采购方式, 即由“北京迪科泰和科技有限公司”承担本项目订餐手持机的供货和服务。
专业人员签字	张润东 日期 2014年12月16日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名:	张磊
	职称:	营养师
	工作单位:	天津市第三中心医院
项目信息	项目名称:	天津市第三中心医院营养科膳食配制室订餐手持机升级项目
	供应商名称:	北京迪科泰和科技有限公司
专业人员论证意见	该院原在使用的订餐系统为旧版本手持机，已无法满足临床使用需求，急需升级配置手持机，手持机为安卓系统，需支持医院HIS系统接口，需支持医院HIS系统接口，需支持医院HIS系统接口，需支持医院HIS系统接口。其他产品无法满足需求，因此建议采用单一来源方式采购。	
专业人员签字		日期2024年12月16日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名: 曹永珍	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 天津医院大学总医院	
项目信息	项目名称: 天津市第三中心医院营养科膳食配制室订餐手持机升级项目	
	供应商名称: 北京迪科泰和科技有限公司	
专业人员论证意见	天津市第三中心医院营养科膳食配制室订餐手持机原供应商为“北京迪科泰和科技股份有限公司”，由于订餐刷卡手持机使用时间久，老化严重，已不能满足日常使用需求，急需采购订餐手持机。由于读卡器、系统均为北京迪科泰和科技股份有限公司开发制造的，故此次只能采购北京迪科泰和科技股份有限公司的订餐手持机才能与之匹配。因此拟采用单一来源采购方式进行采购，由“北京迪科泰和科技股份有限公司”承担本项目订餐手持机的供货及售后服务。	
专业人员签字	曹永珍	日期 2024年12月16日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

专业技术系列 卫生技术

Professional Series

医 疗

专业名称

Specialty

主任医师

资格名称

Professional Title

评审委员会 天津市卫生技术高级资格评审委员会

Appraisal Committee

2002 年 9 月 27 日

授予时间

Date of Conferment

证书编号 **S003983**

Certificate No.



(加盖区、县、局、总公司钢印有效)

曹永珍

姓 名

Full Name

性 别

女

Sex

出生年月 1956 年 8 月 9 日

Date of Birth

颁证时间

2003 年 3 月

Date of Issue



专业技术
系列
Profession

工程

专业名称
Specialty

仪器仪表

资格名称
Professional Title

工程师

评审委员会
Accredited by

天津市工程技术电子仪表专业中级资格评审委员会

授予时间

Date of Accreditation

1998.11



姓名
Name

张红卫

性别
Sex

女

出生年月
Date of Birth

1967.7

颁发单位
Issued by



编号:
No

076191

专业技术系列 卫生技术

Professional Series

骨科

专业名称

Specialty

主任医师

资格名称

Professional Title

天津市卫生技术高级资格评审委员会

评审委员会

Appraisal Committee

2008.11.4

授予时间

Date of Conferment

证书编号 **S 045180**

Certificate No.



(加盖区、县、局、总公司钢印有效)

张津生

姓名

Full Name

性 别 男

Sex

出生年月 1965-03-09

Date of Birth

颁证时间 2009.12

Date of Issue

