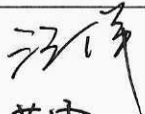
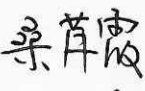
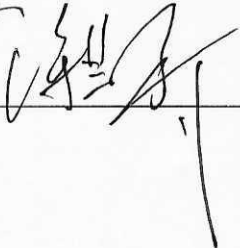


单一采购项目内部会商意见表

采购人名称（盖章）： 扬州市中医院

项目名称	扬州市中医院医疗机构制剂委托配制服务采购
会商内容	我院拟委托有相关资质的公司进行健脾养血颗粒、痿痹颗粒两个品种的制剂生产加工服务。项目涉及的两个颗粒剂为我院备案制剂品种，备案制剂申请流程中的中试阶段，是委托江苏中惠制药有限公司完成的。根据由部门的监管规定，并为保证工艺一致性以及试验数据完整性，后续生产服务需要选择同一企业，其他企业不具备相关条件，因此该项目只能从该供应商经处采购。经院内相关部门的会商，一致建议该项目采用单一来源方式进行招标采购。 经过前期对该项目进行调研评估，该项目的采购预算为 25 万元人民币。 我单位承诺对申请材料的真实性负责。 2025 年 6 月 17 日
内部会商 人员签字	使用部门（岗位）人员：  财务部门（岗位）人员：  采购部门（岗位）人员：  审计处、纪委办公室：  王呈 分管采购院长：  单位主要负责人： 

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	1 李新
	职称:	副主任医师
	工作单位:	扬州市中医院
项目信息	项目名称:	扬州市中医院医疗机构制剂委托配制服务
	供应商名称:	江苏中惠制药有限公司
专业人员论证意见	该项目涉及的委托配制制剂,已经本院制剂室申报,在申报过程中,经中试阶段由江苏中惠制药有限公司完成的,由于工艺-稳定性数据完整性以及风险控制加工选择同一企业。 建议该项目采用单一来源采购方式委托江苏中惠制药有限公司。	
专业人员签字	1 李新	日期 2025.6.16

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 由明	
	职称: 副主任中医师	
	工作单位: 扬州市中医院	
项目信息	项目名称: 扬州市中医院医疗机构委托制剂	
	供应商名称: 江苏中奥制药有限公司	
专业人员论证意见	该项目涉及的委托制剂服务包括院内制剂备案制剂品种;在制剂备案申请流程中的中试阶段,是委托江苏中奥制药有限公司完成的,鉴于工艺-验证和数据完整性风险以及相关监管的要求,故委托加工选择同一企业。其他企业不具备相关的条件。建议该项目采用单一来源采购方式委托江苏中奥制药有限公司代为提供制剂服务。	
专业人员签字	由明	日期 2025.6.15

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 王强	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 扬州市中医院	
项目信息	项目名称: 扬州市中医院医药耗材采购	
	供应商名称: 江苏中惠制药有限公司	
专业人员论证意见	1. 扬州市中医院经省药械采购平台公开招标, 中选企业江苏中惠制药有限公司。根据招标文件要求, 中选与后期生产应为同一企业。因此建议该项目采用单一来源采购方式, 委托江苏中惠制药有限公司。	
	专业人员签字	王强

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。