

采购项目单一来源采购论证专家资格审查表

序号	专家姓名	专家单位	联系电话	身份证号	文化程度	职称	职称证书编号	发证机关
1	王立林	辽宁省信息中心	13804214313	210102197712045837	本科	教授	201600047010046	辽宁省人社厅
2	姚晓捷	辽宁省卫生健康委	15940068375	142724198604183126	硕士	高级	15201210076	辽宁省人社厅
3	付永刚	抚顺市第二医院	13841392579	210403197805072151	硕士	高讲	181013372	辽宁省人社厅
<p>本人声明：</p> <p>1. 本人从事相关领域工作满 8 年，35 周岁以上，具有本科（含本科）以上文化程度和高级专业技术职称；</p> <p>2. 本人熟悉该论证产品；</p> <p>3. 本人与采购单位或采购代理机构没有经济和行政隶属关系；</p> <p>4. 本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责；</p> <p>5. 本人愿意以独立身份参加政府采购项目单一来源采购论证工作，并接受财政部门的监督管理；</p> <p>6. 本人没有违纪违法等不良记录。</p> <p>(专家签字) 王立林 姚晓捷 付永刚 2025年4月7日</p>								
采购单位名称					本溪市中心医院			
经办人电话			024-42225666		负责人签字		王丹	
项目名称			本溪市中心医院人力资源系统升级服务项目					
<p>1. 经审查，本项目论证专家身份符合省财政厅《关于印发辽宁省省直政府采购评审专家使用管理暂行办法的通知》（辽财采〔2010〕1102 号）对论证专家条件的要求；</p> <p>2. 附专家职称证书复印件。</p> <p>(采购单位盖章) 2025年4月7日</p>								

论证专家填写栏

采购单位填写栏

附件2

采购项目单一来源采购专家论证意见表

时间：2025年4月7日

所属具体情形	<p>本溪市中心医院自2019年采购惠宏磐哲医院人力资源系统，沿用至今，项目验收后一直由惠宏磐哲医疗科技（上海）有限公司进行维护工作。惠宏磐哲医院人力资源系统是由惠宏磐哲医疗科技（上海）有限公司开发的，知识产权和源代码均归惠宏磐哲医疗科技（上海）有限公司所有。由于惠宏磐哲医疗科技（上海）有限公司业务调整在2025年把所有的软件业务全部转让给上海泽纤信息科技有限公司（包括产品的源代码、知识产权、开发升级、运维售后、销售等）提供系统开发及运维服务。由于该系统程序结构复杂、模块关联紧密，是医院人力资源管理核心平台，为确保系统运行的连续性、可靠性、稳定性，保障功能持续升级优化，并避免知识产权纠纷，不影响现有系统的正常运行，因此选择上海泽纤信息科技有限公司提供本次系统升级服务，其他供应商无法完全满足本项目的服务需求。</p> <p>符合“《中华人民共和国政府采购法》第三十一条 符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：（一）只能从唯一供应商处采购的”及“《辽宁省省本级单一来源采购管理办法》（试行）第三条第一款中第5项情形 5. 新购受知识产权保护（独立拥有专利或者著作权）产品，只能由特定供应商制造或者提供货物和服务，且不存在其他合理的选择或替代情况的；”的规定，故申请采购方式为单一来源采购。</p>
采购单位	本溪市中心医院
项目名称	本溪市中心医院人力资源系统升级服务
项目金额	480000元

专家1论证意见	<p>此项目符合单一来源采购要求，满足《中华人民共和国政府采购法》第三十一条之规定，建议采用单一来源方式采购。</p> <p>专家姓名：王占林 工作单位：辽宁省河湾中心 职称：高级</p>
专家2论证意见	<p>符合单一来源采购要求，满足新购受知识产权保护产品由特定供应商提供服务的条款，建议采用单一来源采购。</p> <p>专家姓名：姚晓捷 工作单位：辽宁省河湾中心 职称：高级</p>
专家3论证意见	<p>经论证，本项目符合单一来源采购的相关法规和需求，建议采用单一来源采购方式进行采购。</p> <p>专家姓名：付铁明 工作单位：抚顺锦冲学校 职称：高级</p>
综合论证意见	<p>经评委论证，本项目满足《中华人民共和国政府采购法》第三十一条的规定，满足新购受知识产权保护产品由特定供应商提供服务的条款，建议采用单一来源方式进行采购。</p> <p>专家组签字：付铁明 王占林 姚晓捷 论证日期：2015.4.7</p>



(加盖审批部门钢印有效)

姓名 王占林
Name

性别 男
Sex

出生年月 77.12
Date of Birth

工作单位 省水文局
Establishment

专业名称 计算机

Profession Series

资格名称 教授研究员级高级工程师

Post Qualification

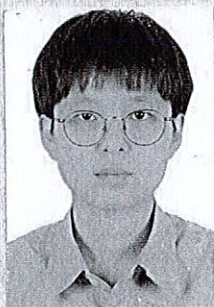
授予时间 2016年09月21日

Conferment Date



发证机关
Issued by

No 201600047010046



持证人签名:
Signature of the Bearer

管理号: 15201210076
File No.:

姓名: 姚晓捷
Full Name

性别: 女
Sex

出生年月: 1986.04
Date of Birth

资格名称: 信息系统项目管理师
Qualification

资格级别: 高级
Qualification Level

批准日期: 2015.11.07
Approval Date

签发单位盖章:
Issued by

签发日期: 2016年04月08日
Issued on





(加盖发证机关钢印有效)

姓名 付铁鹏
Name

性别 男
Sex

身份证号 210403197805072151
ID No.

工作单位 抚顺市第二中等职业
Establishment 技术专业学校

专业名称 计算机

Profession Series

资格名称 高级讲师

Post Qualification

授予时间 2019年5月

Conferment Date

发证机关

Issued by

证书管理号 201804018020022

Certificate Management No. 201804018020022