

附件

单一来源采购专家论证意见表

项目名称：莆田学院附属医院药物临床试验管理系统项目		预算金额（元）：180000.00	
采购人	单位名称：莆田学院附属医院		
	联系人：林韞	联系电话：05942730428	
单一来源供应商	名称：智业软件股份有限公司		
	地址：厦门软件园二期观日路24号404单元		
论证专家	姓名：吕剑航	联系电话：15359780083	
	工作单位：黄礁镇人民政府		职称：高级
符合以下哪款单一来源的法定前提条件（√）：			
1. 只能从唯一供应商处采购的；（√）			
2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的；（）			
3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。（）			
专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：			
1. 项目涉及医院现有存量数据的安全隐私。医院HIS系统已有多年的使用时间，具有大量数据。继续原供应商合作，降低数据安全风险。 2. 本项目属于现有HIS系统的延伸子系统。是原系统的基础上进行功能扩展。采用原供应商开发，更有效率满足实际应用需求。			
专家签名：	吕剑航	论证日期：	2025.9.12

附件

单一来源采购专家论证意见表

项目名称：莆田学院附属医院药物临床试验管理系统项目		预算金额（元）：180000.00	
采购人	单位名称：莆田学院附属医院		
	联系人：林楹	联系电话：05942730428	
单一来源供应商	名称：智业软件股份有限公司		
	地址：厦门软件园二期观日路24号404单元		
论证专家	姓名：戴建滨	联系电话：13859852115	
	工作单位：莆田第二中学	职称：高级	
符合以下哪款单一来源的法定前提条件（√）：			
1. 只能从唯一供应商处采购的；（√）			
2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的；（ ）			
3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。（ ）			
专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：			
①项目为对原系统的升级和补充；熟悉业务流程，了解数据逻辑，选择原供应商可以提高开发效率。 ②项目的数据涉及安全隐私，选择原供应商可以降低数据安全风险。 故同意使用单一来源方式采购该项目。			
专家签名：	戴建滨	论证日期：	2025.9.12

附件

单一来源采购专家论证意见表

项目名称：莆田学院附属医院药物临床试验管理系统项目		预算金额（元）：180000.00	
采购人	单位名称：莆田学院附属医院		
	联系人：林韞	联系电话：05942730428	
单一来源供应商	名称：智业软件股份有限公司		
	地址：厦门软件园二期观日路24号404单元		
论证专家	姓名：陈炳岩	联系电话：13599883838	
	工作单位：莆田市财政局	职称：会计师	
符合以下哪款单一来源的法定前提条件（√）：			
1. 只能从唯一供应商处采购的；（√）			
2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的；（ ）			
3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。（ ）			
专家论证意见（请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款）：			
只能从唯一供应商处采购，理由如下：一、本项目属于现有HIS系统的延伸子系统，是基于原有系统的进一步延伸与拓展，HIS系统由智业软件股份有限公司承建，经过10年的迭代建设，实现了病人身份统一识别、医嘱病历一体化以及病案归档的电子化管理。二、本项目涉及医院现有存量数据的安全隐私问题，继续与原供应商合作，可以降低数据安全风险。			
专家签名：	陈炳岩	论证日期：	2025.9.12