

专业人员唯一性论证意见表

|                                                                                                                                           |                      |          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|--------------|
| 一、专家信息                                                                                                                                    |                      |          |              |
| 姓名                                                                                                                                        | 张磊                   | 联系电话     | 13683167093  |
| 身份证号码                                                                                                                                     | 31010819630104483X   | 职称       | 高工           |
| 工作单位                                                                                                                                      | 北京老年医院<br>顺义中心       | 职称所属行业领域 | 信息           |
| 二、项目情况                                                                                                                                    |                      |          |              |
| 采购单位名称                                                                                                                                    | 北京老年医院               | 联系人（电话）  | 010-83183824 |
| 主管单位名称                                                                                                                                    | 北京市医院管理中心            |          |              |
| 项目名称                                                                                                                                      | 病案统计系统与门（急）诊疗信息页上报接口 | 预算金额     | 4.0万元        |
| 项目预算年度                                                                                                                                    | 4.0万元                |          |              |
| 唯一供应商名称                                                                                                                                   | 北京天宇电通科技发展有限公司       |          |              |
| 三、论证意见：                                                                                                                                   |                      |          |              |
| <p>我院现使用的《病案统计系统》由“北京天宇电通科技发展有限公司”维护系统运行，现需《病案统计系统》与以上检测系统进行对接。故只能从“北京天宇电通科技发展有限公司”进行采购。</p> <div>本人签名：张磊</div> <div>2025年 7 月 30 日</div> |                      |          |              |
| 备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际情况不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。                    |                      |          |              |

从事专业  
Speciality

化工

专业技术职务  
任 职 资 格  
Professional & Technical  
Qualifications

高级工程师

评审组织  
Organization Of Evaluation

河南省工程系列高  
评委

评审通过时间  
Time Of Adoption

96.12

发证单位  
Issuing Authority

河南省人民政府



姓 名 张养军 性 别 男  
Full Name Sex

出生年月 63.01 籍 贯  
Birthdate Native Place

工作单位  
Work Unit 洛阳轴承(集团)公司

证书编号  
Credentials No. B03960900118

97 年 03 月 16 日

专业人员唯一性论证意见表

|                                                                                                                               |                      |          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|--------------|
| 一、专家信息                                                                                                                        |                      |          |              |
| 姓名                                                                                                                            | 王小春                  | 联系电话     | 13699274689  |
| 身份证号码                                                                                                                         | 150207197903048012   | 职称       | 研究员          |
| 工作单位                                                                                                                          | 卫生健康委员会              | 职称所属行业领域 | 医学           |
| 二、项目情况                                                                                                                        |                      |          |              |
| 采购单位名称                                                                                                                        | 北京老年医院               | 联系人（电话）  | 010-83183824 |
| 主管单位名称                                                                                                                        | 北京市医院管理中心            |          |              |
| 项目名称                                                                                                                          | 病案统计系统与门（急）诊疗信息页上报接口 | 预算金额     | 4.0万元        |
| 项目预算年度                                                                                                                        | 4.0万元                |          |              |
| 唯一供应商名称                                                                                                                       | 北京天宇电通科技发展有限公司       |          |              |
| 三、论证意见：                                                                                                                       |                      |          |              |
| <p>我院现使用的《病案统计系统》由“北京天宇电通科技发展有限公司”维护系统运行，现需《病案统计系统》与以上检测系统进行对接。故只能从“北京天宇电通科技发展有限公司”进行采购。</p>                                  |                      |          |              |
| <p>本人签名：[Signature]</p> <p>2025年 7 月 30 日</p>                                                                                 |                      |          |              |
| <p>备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际情况不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。</p> |                      |          |              |

姓 名

王小春

性 别

男

出生日期

1979年03月04日

工作单位

中国医学科学院  
放射医学研究所

专 业

放射卫生学

资格名称

研究员



证书编号

20140521-0020

发证日期

2014年07月

专业人员唯一性论证意见表

|                                                                                                                               |                      |          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|--------------|
| 一、专家信息                                                                                                                        |                      |          |              |
| 姓名                                                                                                                            | 蔡玉琴                  | 联系电话     | 13621148443  |
| 身份证号码                                                                                                                         | 110106196212260047   | 职称       | 高级工程师        |
| 工作单位                                                                                                                          | 解放军总医院               | 职称所属行业领域 | 医学工程         |
| 二、项目情况                                                                                                                        |                      |          |              |
| 采购单位名称                                                                                                                        | 北京老年医院               | 联系人（电话）  | 010-83183824 |
| 主管单位名称                                                                                                                        | 北京市医院管理中心            |          |              |
| 项目名称                                                                                                                          | 病案统计系统与门（急）诊疗信息页上报接口 | 预算金额     | 4.0万元        |
| 项目预算年度                                                                                                                        | 4.0万元                |          |              |
| 唯一供应商名称                                                                                                                       | 北京天宇电通科技发展有限公司       |          |              |
| 三、论证意见：                                                                                                                       |                      |          |              |
| <p>我院现使用的《病案统计系统》由“北京天宇电通科技发展有限公司”维护系统运行，现需《病案统计系统》与以上检测系统进行对接。故只能从“北京天宇电通科技发展有限公司”进行采购。</p>                                  |                      |          |              |
| <p>本人签名：蔡玉琴</p> <p>2025年7月30日</p>                                                                                             |                      |          |              |
| <p>备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际情况不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。</p> |                      |          |              |

姓名 蔡玉琴

性别 女

出生年月 1962.12

工作单位

专业 生物医学工程

资格名称 高级工程师

考评机构

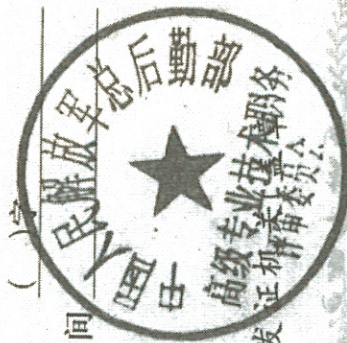
评定时间 2001.9



证书编号(总)字 0398521

( )字

发证时间



发证机关