

NO:

## 惠州市皮肤病医院采购项目论证报告表

项目名称	超纯水机臭氧消毒系统采购项目		
是否有预算	是	项目预算金额 (元)	15000
项目经办人	王志致	联系方式	2389003
论证时间	2021.11.22	论证地点	三楼会议室
监督人	黄春明		
类别	论证内容		论证意见
项目概况	<p>项目背景：2018年做超纯水机采购论证时未有相关超纯水机管道建议要求，根据2021年3月由广东省药学会医院制剂专家委员会编制的《广东省医疗机构制剂配制与质量管理规范化建设专家共识》及相关要求，建议循环管道进行定期清洗消毒，已确报制药用水达到设定的质量标准。</p> <p>制剂室超纯水系统拟增加臭氧消毒手段，主要设备构成是臭氧发生器+气液混合泵，可安装在需定期消毒的纯水罐旁，用不锈钢管道连接，设备占地约1.2平方米，已邀请供应商到现场考察和讨论；该系统操作简单，不需使用涉及到危化品的氢氧化钠，消毒的主体臭氧由发生器制造，再由气液混合泵和储罐的纯化水进行混合至管道整系统循环，维护简便，几乎无耗材更换或消耗。</p> <p>可行性：前期已咨询多家设备供应商，对本地制药企业进行实地考察，网上查阅资料，咨询同行和专家，得出结论：该消毒手段为目前主流纯化水系统消毒方式，可靠，安全，高效，节省成本</p> <p>解决实际需求：目前消毒方式为3%氢氧化钠溶液清洗，已是十多年前的过时方法主体物料为危险化学品，采购，储藏，使用都有风险，并且超纯水系统当初因为场地原因无法安装加药罐，调配、投入氢氧化钠存在人员操作风险，水系统污染风险，臭氧消毒系统可完美解决这些问题，达到最佳效果。</p>		<p>超纯水机臭氧消毒系统用于制剂室纯水设备的定期消毒维护，是必须采购的设备。预算合理且年初已经过设备委员会会议通过。</p>
市场调研 (货物质量/服务要求、数量、价格、市场供应情况)	详见《市场调研情况汇总表》		供应商来源真实，价格合理，所选供应商服务水平高且符合需求
供应商资格要求	详见《项目需求时》		条件设定合理。
详细技术参数指标	详见《项目需求时》		各品牌型号均能满足指标且可行，无倾向性、排他性

项目商务要求(含交货期、验收标准、质保期等)	付款方式:改造验收完毕后30个工作日内支付全款 售后:整系统质保3年 验收标准:安装好后能和原纯水系统配合顺畅,管道无滴漏,设备运转良好,噪音震动小,整体外观光滑整洁,无加工后的毛刺,裂缝和安装不到位现象,系统安装完成后,我方对灭菌效果进行验证。	交货时间及验收标准明确,付款方式,售后服务条款合理。 无倾向性,排他性。
------------------------	---	---

采购方式	比选采购	采购金额在1万元以下且以下,采购方式
------	------	--------------------

其它需要论证的事项(含招标及竞争性谈判的建议评审标准、管理措施等)	无	
-----------------------------------	---	--

论证小组成员综合意见	本项目为我院判定的必须采购项目,预算合理且已经过预算委员会会议通过,供应商来源真实,价格符合规定,供应商资格条件设定合理,各品牌型号及参数指标合理可行,无倾向性、排他性,交货时间及验收标准明确,付款方式,售后服务条款合理;同意本项目采用的方式采购。  论证小组组长签字: 王志致	
------------	---	--

论证小组成员对以上论证结果有不同意见,请在此栏注明:

签字:

	所在科室	职务/职称	签字确认
论证小组成员签字确认	总务部	办事员	王志致
	采购办	办事员	黄晓萍
	信息	副经理技师	李利豪
	药剂科	主管药师	林霞
	财务部	会计	林霞

采购管理领导小组意见	经2021年11月25日采购管理领导小组会议通过,详见会议纪要[2021]21号会议纪要。
------------	---

(本表请正反打印,说明页可不打印)