

南通大学单一来源采购申请表

项目名称	江苏省住院医师规范化培训管理系统	采购数量	1套
申请单位	医学院	申请日期	2024年11月
申请单位经办人	彭亮亮	联系电话	0513-85051558
制造商或代理商	庄颜	联系电话	18008343470
制造商或代理商地址	南京市雨花台区软件大道118号A3幢207、208室		
单一来源采购理由	1. 只能从唯一供应商处采购；（ <input checked="" type="checkbox"/> ）		
	2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购；（ <input type="checkbox"/> ）		
	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百分之十；（ <input type="checkbox"/> ）		
	单一来源采购理由（重点阐述市场调研及符合单一来源情形的详细说明，页面不够可另附） 住院医师规范化培训是国家卫健委培养全科医师过程中的重要环节。根据国家卫健委统一要求，我校临床专硕研究生从2015年开始实行住院医师规范化培训。因江苏省卫健委仅委托了南京品德科技有限责任公司开发住院医师规范化培训过程管理系统应用软件，该应用软件为单一来源，没有其他公司的采购来源。		
申请单位负责人意见	 签字、盖章：_____ 2024年12月10日		
招标办意见	 签字、盖章：_____ 2024年12月12日		
申请单位分管校领导批示	签字：_____ _____年____月____日		

南通大学单一来源采购论证表

项目名称	住院医师规范化培训考核系统软件数量		1
经费来源及卡号		预算金额	638000元
申请单位	南通大学		申请日期
申请单位经办人		联系电话	
制造商或代理商	南京品德科技有限公司		联系电话
项目概况及单一来源采购理由	<p>(项目概况包括主要技术参数或方案以及场地等配套内容,单一来源采购理由需重点阐述市场调研及符合单一来源情形的详细说明,包括该品牌国内客户使用情况等。页面不够可另附)</p> <p>2014年,教育部、国家卫生和计划生育委员会等六部门联合印发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,自2015年起,新招收的住院医师规范化培训住院医师,具有“双身份”,需经住院医师规范化培训的相关要求对临床医学研究生进行住院医师规范化培训。2015年11月委托南京品德网络信息技术有限公司开发的“住院医师规范化培训管理平台”可记载住院医师规范化培训的档案资料,经书写的据,作为所大、省其他医科大学、南通医科大学、东南大学、苏州大学、徐州医科大学、北京协和医科大学以及南大等均使用“江苏省住院医师规范化培训管理平台”,且反馈系统使用情况良好,可实时掌握我教学是规范建设,提升管理质量,即时规范的档案,书籍与培训评价了统一管理。</p>		
专家论证意见	<p style="text-align: center;">符合单一来源采购条件</p> <p>专家姓名 薛石乙 工作单位 南通大学附属医院 职 称 副主任医师 联系电话 13914399633</p>		

填表说明: 1、参与论证的高级职称的专家不少于 1/3;
 2、参与论证的用户单位以外的专家不少于 2/3;
 3、论证专家各自书写论证意见并要求本人亲笔书写签名,不得打印。

南通大学单一来源采购论证表

项目名称	住院医师规范化过程管理软件	采购数量	1
经费来源及卡号		预算金额	62800元
申请单位	南通大学	申请日期	
申请单位经办人		联系电话	
制造商或代理商	南京品德科技有限责任公司	联系电话	
项 目 概 况 及 单 一 来 源 采 购 理 由	<p style="font-size: small;">(项目概况包括主要技术参数或方案以及场地等配套内容,单一来源采购理由需重点阐述市场调研及符合单一来源情形的详细说明,包括该品牌国内客户使用情况等。页面不够可另附)</p> <p style="font-size: large;">住院医师规范化培训是国家卫健委培养住院医师过程中的重要环节,南通大学临床医学专业从2015年开始实行住院医师规范化培训,需要在住院医师规范化过程管理软件完成相关工作,后续为进行住院医师规范化培训结业考试,且临床医学专业申请硕士学位通过住院医师规范化培训结业考试,因此该过程管理软件由江苏尚卫健康信息技术有限公司开发住院医师规范化培训过程管理系统,该软件为单一来源,没有其它公司可采购来源,考虑到医学培养需要,建议购买南京品德信息技术有限公司开发的住院医师规范化过程管理软件</p>		
专 家 论 证 意 见	<p>专家姓名 <u>袁</u> 工作单位 <u>南通市第三人民医院</u> 职 称 <u>主任医师</u> 联系电话 <u>13773623210</u></p>		

填表说明: 1、参与论证的高级职称的专家不少于 1/3;
 2、参与论证的用户单位以外的专家不少于 2/3;
 3、论证专家各自书写论证意见并要求本人亲笔书写签名,不得打印。

南通大学单一来源采购论证表

项目名称	住院医师规范化培训过程管理系统		采购数量	1
经费来源及卡号			预算金额	638000元
申请单位	南通大学		申请日期	
申请单位经办人			联系电话	
制造商或代理商	南京品德科技有限公司		联系电话	
项 目 概 况 及 单 一 来 源 采 购 理 由	<p>(项目概况包括主要技术参数或方案以及场地等配套内容,单一来源采购理由需重点阐述市场调研及符合单一来源情形的详细说明,包括该品牌国内客户使用情况等。页面不够可另附)</p> <p>住院医师规范化培训是国家卫生健康培养全科医师过程中的重要环节。住院医师规范化系统是整个培训过程中必需的系统。我省其他医学院南京医科大学、东南大学、南京大学、苏州大学等均用“江苏省住院医师规范化过程管理系统平台”且反馈系统使用良好。我院从2015年开始实行住院医师规范化培训,江苏省卫生健康委委托南京品德科技有限公司开发了该应用软件。该软件可实时掌握我校学员规培动态,提升管理质量,便于学员统一管理。</p>			
专 家 论 证 意 见	<p>符合单一来源采购条件</p> <p style="text-align: center;">刘益飞</p> <p>专家姓名: 刘益飞 工作单位: 南通大学附属医院 职 称: 主任医师 联系电话: 13911313131</p>			

填表说明: 1、参与论证的高级职称的专家不少于 1/3;
 2、参与论证的用户单位以外的专家不少于 2/3;
 3、论证专家各自书写论证意见并要求本人亲笔书写签名,不得打印。

南通大学单一来源采购论证表

项目名称	江苏省住院医师规范化培训管理平台		采购数量	1
经费来源及卡号			预算金额	628000元
申请单位			申请日期	
申请单位经办人			联系电话	
制造商或代理商	南京品尊网络信息技术有限公司		联系电话	
项 目 概 况 及 单 一 来 源 采 购 理 由	<p>(项目概况包括主要技术参数或方案以及场地等配套内容,单一来源采购理由需重点阐述市场调研及符合单一来源情形的详细说明,包括该品牌国内客户使用情况等。页面不够可另附)</p> <p>2017年起,国家卫计委等部门联合颁布了关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见,自2015年新招收住院医师、住院医师规范化培训,并严格按照住培的相关要求对住院医师进行临床能力培养,并对住培进行信息化管理。住培管理系统功能涵盖:住培轮转、招生、查询统计及考核等模块,架构在指定服务器中,可通过浏览器进行访问,并按照相应区分操作范围,同时具备独立管理体系,并提供售后服务。</p> <p>我部基础院校如南京医科大学、东南大学、苏州大学等均使用“江苏省住院医师规范化培训过程管理平台”,系统运行使用情况良好,且能对掌握住培学员动态,提升管理质量。目前尚无同类产品可供采购选择。</p>			
专 家 论 证 意 见	<p>“江苏省住院医师规范化培训管理平台”单一来源采购条件。</p> <p>专家姓名: 祝术东 工作单位: 南通大学附属医院</p> <p>职 称: 副主任医师 联系电话: 15251392808</p>			

- 填表说明: 1、参与论证的高级职称的专家不少于 1/3;
 2、参与论证的用户单位以外的专家不少于 2/3;
 3、论证专家各自书写论证意见并要求本人亲笔书写签名,不得打印。

南通大学单一来源采购论证表

项目名称	个别培训师规范化培训过程管理		数量	1
经费来源及卡号		预算金额	638000元	
申请单位	南通大学		申请日期	
申请单位经办人			联系电话	
制造商或代理商	南京品至网信信息技术有限公司		联系电话	
项 目 概 况 及 单 一 来 源 采 购 理 由	<p style="font-size: small;">(项目概况包括主要技术参数或方案以及场地等配套内容,单一来源采购理由需重点阐述市场调研及符合单一来源情形的详细说明,包括该品牌国内客户使用情况等。页面不够可另附)</p> <p>个别培训师规范化培训是国家卫健委牵头,在培训过程中重要环节,我院及研研从2015年开始实行个别培训师规范化培训,因江苏省卫健委委托南京品至网信软件开发有限公司开发个别培训师规范化培训过程管理及应用软件,该软件为单一来源,没有其他可行方案,且研研急需在培训管理上完成相应方可申请培训信息考试,且规范培训考试,通过方可申请培训考核过程管理需要,建议购买该软件。</p>			
专 家 论 证 意 见	<p>符合单一来源采购条件,建议购买</p> <p>专家姓名: 吴建彬 工作单位: 南通大学第二附属医院 职 称: 主任医师 联系电话: 15962928756</p>			

填表说明: 1、参与论证的高级职称的专家不少于 1/3;
 2、参与论证的用户单位以外的专家不少于 2/3;
 3、论证专家各自书写论证意见并要求本人亲笔书写签名,不得打印。