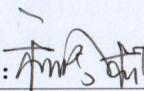
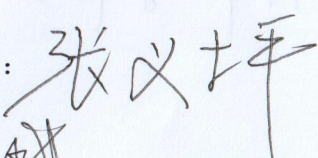
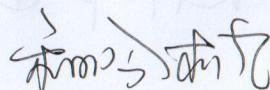


附件：

## 大理州第二人民医院单一来源采购专家论证意见表（自行采购）

时间：2022年7月15日

采购单位	大理州第二人民医院
项目名称	大理州第二人民医院DMZ区超融合授权升级自行采购项目
项目金额	14.00万元
申请理由	<p>我院原有内网系统承载平台为深信服超融合平台，当前各系统运行平稳使用效果良好，但随着这两年业务系统的增加与升级，超融合平台资源使用已经趋于阈值，无法满足业务需要，同时为保障扩容后整体平台能持续平稳运行，拟进行DMZ区超融合授权升级。如果采用多厂家平台，因底层硬件和软件各家存在可能会出现虚拟机在新老平台漂移故障导致业务系统宕机；数据备份采用条带化无法同时写入新老平台可能会出现数据丢失；投入资金大，后期运行成本高。本项目属于医院自行采购项目，按照医院内控要求，参照云财采【2018】18号文第二条第（一）款第6项规定的情形：基于节约财政性资金的原则，对正在使用过程中的原设备或系统进行添购或升级改造，必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要由原厂家对本项目唯一授权代理商云南誉朗科技有限公司提供升级服务。拟采用单一来源的方式采购。</p>
专家1论证意见	<p>申请理由充分，符合单一来源采购的政策要求，根据项目特性建议采用单一来源采购。</p> <p>专家姓名：张明 工作单位：大理州中医医院 职称：工程师</p>
专家2论证意见	<p>申请理由充分，符合政策依据，建议采用单一来源采购。</p> <p>张义斌 大理市第一人民医院 专家姓名： 工作单位： 职称：工程师</p>

<p>专家3论证意见</p>	<p>理由充分、符合政策依据. 建议采用单一来源方式进行采购.</p> <p>专家姓名:  工作单位: 大理州二院 职称:</p>
<p>综合论证意见</p>	<p>经专家组论证, 本项目申请理由充分, 符合政策依据, 一致认为建议采用单一来源方式进行采购.</p> <p>专家组签字:  </p> <p>张义坪</p> <p>论证日期: 2022.7.15</p>