

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	[Signature]	
	职称:	副主任医师	
	工作单位:	新疆兵团门诊	
项目信息	项目名称:	克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批(第一部分)二次(抗核抗体检测试剂盒(间接免疫荧光法))	
	供应商名称:	乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由) 既往采购过该类产品有不舍型予数批抗核抗体检测试剂盒22.11.15于本一季原采购的相类似品前经技术二次复核,唯一供应商"乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司"(间接免疫荧光法)属于唯一供应商,故有现设备部已同意采购本一季原品继续采购。		
专业人员签字	[Signature]	日期	2025 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 白心华	
	职称: 主任技师	
	工作单位: 新疆兵团中心血站	
项目信息	项目名称: 克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批(第一部分)二次(抗核抗体检测试剂盒(间接免疫荧光法))	
	供应商名称: 乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由) 拟采购: 抗核抗体检测试剂盒(间接免疫荧光法), 经公开招标现场仅有乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司一家递交投标文件, 经3家拟购试剂盒未与设备绑定, 不是投放。依据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条, 74号令《政府采购非招标采购方式管理办法》相关规定, 为保障医院正常运行, 同意采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	白心华	日期 2025 年 月 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：邵枫	
	职称：主任医师	
	工作单位：乌鲁木齐市友谊医院	
项目信息	项目名称：克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批（第一部分）二次（抗核抗体检测试剂盒（间接免疫荧光法））	
	供应商名称：乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<u>（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由）</u>	
	乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司所投克拉玛依市中心医院2025年医用耗材、试剂等项目采购第六批（第一部分）二次（抗核抗体检测试剂盒（间接免疫荧光法））没有跟设备部定、水投放，经过公开招标仅有该公司一家进行投标，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条74号令《政府采购法实施条例》关于单一来源采购的规定，同意采用单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	邵枫	日期 2025 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名： 贺丰	
	职称： 高工	
	工作单位： 新疆医科大学附属医院	
项目信息	项目名称：克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批（第一部分）二次（抗核抗体检测试剂盒（间接免疫荧光法））	
	供应商名称：乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<u>（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由）</u>	
	该项目拟采购抗核抗体检测试剂盒（间接免疫荧光法），经公开招标，挂网公示，均已有一家经销商乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司前来投标。现医院的检测设备和试剂无绑定，非投放产品。根据《中华人民共和国政府采购法》第31条、财政部14号令关于单一来源采购的相关规定，同意采用单一来源方式进行采购，以满足临床需求。	
专业人员签字	贺丰	日期 2025 年 月 日

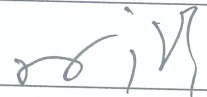
注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 李 明 华	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 乌鲁木齐市疾病预防控制中心	
项目信息	项目名称: 克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批(第一部分)二次(抗核抗体检测试剂盒(间接免疫荧光法))	
	供应商名称: 乌鲁木齐慧之康达医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由)	
	1. 没有设备购置, 非招标 2. 经世公司招标后有慧之康达医疗器械有限公司进行招标 3. 根据《中华人民共和国招标投标法》第二十一条, 根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第六十五条, 采购货物和服务, 应当采用公开招标方式, 符合下列情形之一的, 可以采用非公开招标方式:	
专业人员签字	李 明 华	日期 2025 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 刘江	
	职称: 主治医师	
	工作单位: 新疆维吾尔自治区人民医院	
项目信息	项目名称: 克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批(第一部分)二次(鼻咽癌三项检测试剂)	
	供应商名称: 新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由) 经研招办论证认为有不合理条款, 拟按《非招标采购管理办法》关于单一来源采购的相关规定, 前置打点, 二次招标, 唯一供应商, 新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司, 提供“鼻咽癌三项检测试剂”, 属于唯一产品, 没有跟设备绑定, 因此采用单一来源方式采购。	
专业人员签字		日期 2025 年 月 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：白如华	
	职称：主任技师	
	工作单位：新疆兵团中心医院	
项目信息	项目名称：克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批（第一部分）二次（鼻咽癌三项检测试剂）	
	供应商名称：新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司	
专业人员论证意见	<u>（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由）</u>	
	本项目拟采购“鼻咽癌三项检测试剂”，经公开招标现场仅有新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司一家递交投标文件。经3家拟购试剂未与设备绑定，不是投放。依据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条、74号《政府采购非招标采购方式管理办法》及相关规定，为保障医院工作正常运行，同意采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	白如华	日期 2025 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名： 贺 丰	
	职称： 高 工	
	工作单位： 新疆大学附属医院	
项目信息	项目名称：克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批（第一部分）二次（鼻咽癌三项检测试剂）	
	供应商名称：新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司	
专业人员论证意见	<u>（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由）</u>	
	该项目拟采购鼻咽癌三项检测试剂一批。经公开招标，在网上公示两次，均只有一家经销商新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司前来投标。现用检测设备试剂无绑定，不是投放产品。根据《中华人民共和国政府采购法》第31条，财政部74号令关于单一来源采购的相关规定，同意采用单一来源方式进行采购，以满足医院临床诊断需求。	
专业人员签字	贺 丰	日期 2025 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 鄧彬	
	职称: 主任醫師	
	工作单位: 克拉玛依市友谊医院	
项目信息	项目名称: 克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批(第一部分)二次(鼻咽癌三项检测试剂)	
	供应商名称: 新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由) 新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司所报克拉玛依市中心医院2025年医用耗材、试剂采购项目第六批(第一部分)二次(鼻咽癌三项检测试剂)没有设设备部定,不是投放,经过公开招标仅有该公司进行投标,根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条74号《政府采购非招标采购方式管理办法》,关于单一来源采购的相关规定,同意采用单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	鄧彬	日期 2025 年 月 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：李国生	
	职称：主任医师	
	工作单位：克拉玛依市中心医院	
项目信息	项目名称：克拉玛依市中心医院 2025 年医用耗材、试剂等项目采购第六批（第一部分）二次（鼻咽癌三项检测试剂）	
	供应商名称：新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司	
专业人员论证意见	<u>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达采购的理由)</u>	
	1. 经审查，无设备购置计划的情况 2. 经过公开招标仅有唯一供应商新疆海睿贝斯生物科技股份有限公司 3. 根据《中华人民共和国政府采购法》第二十一条，符合下列情形之一的，可以采用单一来源采购方式： （一）只能从唯一供应商处采购的； （二）技术复杂或者性质特殊，不能从其他供应商处购得； （三）采用公开招标方式的费用占政府采购项目总价值的比例过大的； （四）发生不可预见的紧急情况，需要立即采购的； （五）原有采购项目需要追加采购，且必须从原有供应商处采购的； （六）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采购的。 综上，同意采用单一来源采购方式。	
专业人员签字	李国生	日期 2025 年 月 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。