

## 论证专家签到表

项目名称：新疆维吾尔自治区人民医院核医学科国产放射性药品采购项目（单光子药物标记试剂盒）

序号	姓名	职务	所在单位	电话	备注
1	王海波	主任医师	解放军第18医院	16699293199	
2	王凌川	副主任技师	解放军第18医院	13999855628	
3	刘晓军	副主任医师	解放军第18医院	1369895639	
4					
5					

论证地点：乌鲁木齐林森国际（克拉玛依西街364号）16楼

论证时间：2026年 6月 27日

## 附件

## 单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: <u>王波江</u>
	职称: <u>副主任技师</u>
	工作单位: <u>国际旅行卫生保健中心</u>
项目信息	项目名称: 新疆维吾尔自治区人民医院核医学科国产放射性药品采购项目(单光子药物标记试剂盒)
	供应商名称: 北京欣科思达医药科技有限公司
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>本项目拟采购单光子药物标记试剂盒，注射用亚硝基脲类二脱氧酸盐，注射用亚硝酰替吉奥胶囊。由于设计工艺和技术保护措施，该产品具有不可替代性和唯一性。</p> <p>根据《政府采购法》第三十一条，74号令《政府采购非招标采购方式采购管理办法》的相关规定。</p> <p>同意从合法渠道商处，采用单一来源方式采购。</p>
专业人员签字	<u>王波江</u> 日期 <u>2023年05月27日</u>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

## 附件

## 单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	王海波
	职称:	主任医师
	工作单位:	解放军第18医院
项目信息	项目名称:新疆维吾尔自治区人民医院核医学科国产放射性药品采购项目(单光子药物标记试剂盒)	
	供应商名称:北京欣科思达医药科技有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)	
	<p>我院核医学科国产放射性药 品采购单光子药物标记试剂盒，由 于具有一定的放射性，生产销售均需 要特定资质，只能从唯一供应商处 采购。依据《中华人民共和国政府采购 法》第三十一条和财政部74号令 《政府采购货物和服务招标投标管理办法》 有关规定，同意采用单一来源采购。</p>	
专业人员签字	王海波	日期2025年05月27日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

## 附件

## 单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 刁振勇	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 新疆维吾尔自治区人民医院核医学科	
项目信息	项目名称: 新疆维吾尔自治区人民医院核医学科国产放射性药品采购项目 (单光子药物标记试剂盒)	
	供应商名称: 北京欣科思达医药科技有限公司	
专业人员论证意见	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)  本项目拟采购单光子药物标记试剂盒, 该试剂盒包含多种特殊诊断治疗试剂(注射用亚锡亚基二酮肟酸盐、注射用亚锡喷替酸、注射用亚锡双半胱氨酸、注射用氯屏阳青霉素)。这些试剂属于一级控制药品, 具有高的技术壁垒和专利保护, 其生产技术和配方由特定厂家掌握, 具有唯一性和不可替代性。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条, 以政府釆购协议方式采购的情形。(财政部令第74号)的规定, 同意采用单一来源方式采购合法授权的供应商。	
	专业人员签字	刁振勇

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。