

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 陶 丽	
	职称: 副主任检验技师	
	工作单位: 昌吉州中医医院	
项目信息	项目名称: 革兰氏阴性细菌药敏卡片等7项试剂项目	
	供应商名称: 国药集团新疆伊犁医疗器械有限公司	
专业人员	同意革兰氏阴性细菌药敏卡片等7项试剂项目 单一来源采购方式	
专业人员签字		日期: 2020.9.20

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： 阎 萍	
	职称： 副主任检验技师	
	工作单位： 副主任检验技师	
项目信息	项目名称：革兰氏阴性细菌药敏卡片等7项试剂项目	
	供应商名称：国药集团新疆伊犁医疗器械有限公司	
专业人员	同意此试剂为单一来源采购试剂	
专业人员签字	阎 萍	日期： 2024年9月24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:	康国波
	职称:	主任检验师
	工作单位:	昌吉州中医医院
项目信息	项目名称:	革兰氏阴性细菌药敏卡片等7项试剂项目
	供应商名称:	国药集团新疆伊犁医疗器械有限公司
专业人员	同意采用单一来源采购方式采购革兰氏阴性细菌药敏卡片试剂	
专业人员签字	康国波	日期: 2024.9.24

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: 朱红萍	
	职称: 副主任技师	
	工作单位: 新医大-附属昌吉医院	
项目信息	项目名称: 革兰氏阴性细菌药敏卡片等7项试剂项目	
	供应商名称: 国药集团新疆伊犁医疗器械有限公司	
专业人员	同意采购单一来源配套的药敏卡片.	
专业人员签字	朱红萍	日期: 2024.9.24

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: 张宇脂	
	职称: 专职律师	
	工作单位: 新疆瑞盟律师事务所	
项目信息	项目名称: 革兰氏阴性细菌药敏卡片等7项试剂项目	
	供应商名称: 国药集团新疆伊犁医疗器械有限公司	
专业人员	经查,该产品不属于我国《禁止进口货物目录》中的产品,符合相关进口产品法律规定,申请理由成立。	
专业人员签字	张宇脂	日期: 2024.9.24

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写

