

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>刘春</u>	
	职称： <u>副主任医师</u>	
	工作单位： <u>乌市血液中心</u>	
项目信息	项目名称：自治区传染病医院临床检验试剂及试剂辅助耗材采购项目	
	采购内容：血库 2 包试剂及试剂辅助耗材	
	供应商名称：新疆富瑞思医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<p>自治区传染病医院拟采购的 ABO RhD 血型定型检测试剂与 5 种试剂与该院原有在用的全自动血型仪 ZJW-2100 相配套的专用试剂。由于产商仪器设计的专指性，以及该设备的知识产权及技术保护措施，其它的品牌产品均不能匹配替代使用，产品具有唯一性，为保障仪器的正常使用，满足临床需求，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条，符合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。</p>	
专业人员签字	<u>刘春</u>	日期 _____ 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: 胡琼
	职称: 主任医师
	工作单位: 乌鲁木齐市口腔医院
项目信息	项目名称: 自治区传染病医院临床检验试剂及试剂辅助耗材采购项目
	采购内容: 血库 2 包试剂及试剂辅助耗材
	供应商名称: 新疆富瑞思医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>该院拟采购的“ABO/RhD血型定型检测试剂盒卡及5种试剂与耗材”项目,为该医院有在用仪“金为血型仪JW-T-2100”专用配套的试剂与耗材,由该商仪的设计师研发,该商仪的配套试剂与耗材,又同受知识产权保护,其他品牌的产品均不能与之匹配和替代使用,产品具有唯一性,只能从具有授权的该商仪处采取。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管理办法》第二条第一款的有关规定,同意采用单一来源的方式进行采购。</p>
专业人员签字	<p>胡琼</p> <p>日期_____年__月__日</p>

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: <u>白如华</u>
	职称: <u>主任技师</u>
	工作单位: <u>新疆兵团中心血站</u>
项目信息	项目名称: 自治区传染病医院临床检验试剂及试剂辅助耗材采购项目
	采购内容: 血库 2 包试剂及试剂辅助耗材
	供应商名称: 新疆富瑞思医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>自治区传染病医院拟采购的“血库 2 包试剂及试剂辅助耗材”ABO/RhD 血型定型检测试剂等 5 项项目为该院目前使用的全自动血型仪 ZJYT-2100 专用配套试剂及耗材, 同生产厂家设计的独特性, 检测原理及检测方法的不同, 受知识产权和技术保护措施的限制, 其他品牌的产品均不能与之完全匹配或替代使用, 产品具有唯一性。为确保原有设备能正常运行, 依据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条、74 号令等有关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。</p>
专业人员签字	日期 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 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： 胡君
	职称： 副主任技师
	工作单位： 乌市友谊医院
项目信息	项目名称：自治区传染病医院临床检验试剂及试剂辅助耗材采购项目
	采购内容：血库2包试剂及试剂辅助耗材
	供应商名称：新疆富瑞思医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>自治区传染病医院拟采购的ABO/RhD血型定型检测试剂，抗人球蛋白（抗2gG+C3d）检测试剂，ABO血型反定型，不规则抗体筛查质控品，ABO血型定型红细胞试剂（红细胞），不规则抗体筛查红细胞试剂。是该院现有仪器全自动血型仪ZJNT-2100配套转机专用试剂。由于原生产商知识产权及技术保护措施，其他品牌的产品均不能替代其配套使用，具有唯一性。根据《政府采购法》第二十一条、74号令《政府采购非招标采购方式管理办法》相关规定，同意采用单一来源方式，从有厂家授权的经销商处进行采购。</p>
专业人员签字	<p>胡君</p> <p>日期_____年____月____日</p>

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: 自治区传染病医院临床检验试剂及试剂辅助耗材采购项目
	采购内容: 血库 2 包试剂及试剂辅助耗材
	供应商名称: 新疆富瑞思医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>本项目拟为医院采购 ABO/RhD 血型定型检测试剂卡; 抗人球蛋白 (抗 IgG + C3d) 检测卡; ABO 血型反定型, 不规则抗体筛选质控品; ABO 血型定型红细胞试剂, 不规则抗体筛选红细胞试剂一批, 共 5 种。</p> <p>医院现有设备为中济万泰 ZJWT-2100 全自动血型仪, 该设备所用试剂为专机专用, 其它品牌同类试剂不可替代使用, 具有不可替代性。依据《中华人民共和国政府采购法》第 31 条, 财政部 74 号令的相关规定, 同意采用单一来源方式从原厂授权的经销商处采购。</p>
专业人员签字	<p>贺丰</p> <p>日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。