

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 石春	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 自治区传染病医院	
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: 微生物 3 包试剂及试剂辅助耗材	
	供应商名称: 新疆景泰嘉源医疗器械经营有限公司	
专业人员论证意见	自治区传染病医院拟采购的质谱系统微生物样本检测试剂盒等 8 种试剂是与该院所有正用的中云质谱仪 X260 机型配套使用的试剂, 为专用试剂, 同时该设备设计时具有专属性, 以及该设备的知识产权及技术保护措施, 其他品牌的产品均不能匹配, 替代使用, 产品具有唯一性, 为确保该设备的正常使用, 满足临床检测要求, 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, 因此采用单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	石春	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: 主治医师
	工作单位: 乌鲁木齐市中环路
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: 微生物 3 包试剂及试剂辅助耗材
	供应商名称: 新疆景泰嘉源医疗器械经营有限公司
专业人员论证意见	该论证人员对“卡氏系统试剂和耗材系统处理试剂及8种试剂与耗材”项目,为该院现有在用仪“全自动生化仪EX600”系统使用的试剂与耗材,由于该商仪口设计的独特性,该商仪根据各自仪口的特点研发和生产的试剂与耗材,又因受知识产权保护等方面的限制措施,其他品牌的产品均不能与之匹配和替代使用,产品是有所区别,只须是有授权的供应商才能取相符合该商仪的试剂-系,74号令下该单一来源采购的相关规定,同意采用单一来源方式进行处理。
专业人员签字	胡琼 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: 白心华
	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: 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: 微生物 3 包试剂及试剂辅助耗材
	供应商名称: 新疆景泰嘉源医疗器械经营有限公司
专业人员论证意见	自治区传染病医院拟采购的微生物 3 包试剂及试剂辅助耗材, 该类产品生物样本预处理试剂盒等 8 项"项目为该院目前使用的中元振谱 EX2600 专用配套试剂, 同时厂家设计的独特性、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法规, 同意采用单一来源方式从该供应商处进行采购。
专业人员签字	白心华 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: 微生物 3 包试剂及试剂辅助耗材	
	供应商名称: 新疆景泰嘉源医疗器械经营有限公司	
专业人员论证意见	自治区传染病医院拟采购的质潜系统微生物样本预处理试剂盒, 质潜系统霉菌样本预处理试剂盒, 质潜系统样本处理基液溶液等 8 项试剂及辅助耗材, 是贵医院现有仪器设备中元质潜 ZX2600 配套的专用试剂及耗材, 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, 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。	
专业人员签字	胡君	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: 贺 书	
	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: 微生物 3 包试剂及试剂辅助耗材	
	供应商名称: 新疆景泰嘉源医疗器械经营有限公司	
专业人员论证意见	本项目是为医院采购质谱系统微生物样本预处理试剂盒, 质谱系统细菌样本预处理试剂盒等 7 项试剂, 采购 96 孔位不锈钢靶板一批。医院在用设备是中元 EX2600 全自动微生物质谱检测系统, 该设备所用试剂及辅助耗材均为专机专用, 其它品牌的同类产品不可替代使用, 具有唯一性。依据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条、财政部 74 号令的相关规定, 同意采用单一来源方式从有厂家授权的经销商处采购。	
专业人员签字	贺 书	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。