

专家签名表

序号	姓名	工作单位	职务/职称	联系方式
1	李用华	承德医院	主任医师	18935931793
2	王亚梅	乌鲁木齐市友谊医院	主任医师	1389981752
3	肖忠	阜外医院	主任医师	13999161311

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: 张
	职称: 主任医师
	工作单位: 兵团医院中心
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院检验试剂 (微生物药敏试纸(扩散法<K-B法>)头孢他啶/阿维巴坦等 37 项试剂采购项目)
	供应商名称: 昌吉市泽邦医疗器械有限公司
专业人员论证意见	<p>该单位拟采购的微生物药敏试纸(扩散法<K-B法>)头孢他啶/阿维巴坦等 37 项试剂采购项目为该院在做的微生物药敏(扩散法<K-B法>)的试剂, 为专用的检验试剂。由于设计生产工艺不同及厂家知识产权和技术保护措施, 其它品牌的耗材不能通用。无替代品。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十条、74号令《政府采购非招标采购办法》的相关规定, 建议采用单一来源的方式进行采购。</p>
专业人员签字	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;">张</div> <div style="width: 35%;">日期 年 月 日</div> </div>


注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: 王亚娟	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 乌鲁木齐市友谊医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院检验试剂 (微生物药敏试纸(扩散法<K-B法>)头孢他啶/阿维巴坦等 37 项试剂采购项目)	
	供应商名称: 昌吉市泽邦医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<p>该项目采购的(微生物药敏试纸(扩散法<K-B法>)头孢他啶/阿维巴坦等37项试剂采购项目)为医院专用的手工法药敏试纸,由于设计工艺不同的厂家知识较多,技术保护措施,其的不能通用,故无可替代性,为了满足临床需求,拟于医院预算根据《中华人民共和国政府采购法》第十七条及《74号令》的相关单一来源采购规定,建议医院采购的这一批试剂采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字	王亚娟	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。

单一来源采购专家论证意见表

专业人员信息	姓名: <u>鞠柳</u>	
	职称: <u>工程师</u>	
	工作单位: <u>新疆医科大五附院</u>	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院检验试剂 (微生物药敏试纸(扩散法<K-B法>)头孢他啶/阿维巴坦等 37 项试剂采购项目)	
	供应商名称: 昌吉市泽邦医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<p>该年经批发的微生物药敏试纸 37 项试剂为该院在用多年 2 法验证试剂。由于设计生产 2 法手持样指施。其他不能通用。无可替代性。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十七条第 74 条第 4 款“政府采购非标准货物或服务办法”的相关规定建议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。