

乌鲁木齐市第四人民医院单一来源论证签到表

	姓名	单位	职称	联系电话
论证专家	刘振东	解放军总医院	副主任医师	13369895639
	胡君	乌鲁木齐市友谊医院	副主任技师	13999129088
	史忠	自治区人民医院	主任医师	13999968886

2024年11月6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: 胡君	
	职称: 副主任技师	
	工作单位: 乌鲁木齐市友谊医院	
项目信息	项目名称: 血细胞分析用溶血剂等6项 (XN-10X)	
	供应商名称: 济南希森美康医用电子有限公司	
专业人员论证意见	<p>该院拟采购的产品为血细胞分析用溶血剂等6项试剂为济南希森美康医用电子有限公司生产的设备(XN-10X) 由于设备生产的知识产权和技术保护措施, 其他厂商生产的产品无法与用户现有设备用试剂匹配, 其产品具备唯一性. 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十及74号令《政府采购非招标采购管理办法》关于单一来源采购的相关规定, 本项目产品, 同意采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字	胡君	日期 2024年 11月 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: 史忠	
	职称: 主治医师	
	工作单位: 自治区人民医院	
项目信息	项目名称: 血细胞分析用溶血剂等6项(XN-10X)	
	供应商名称: 济南希森美康医用电子有限公司	
专业人员论证意见	<p>本项目拟采购的血细胞分析用溶血剂产品用户现有济南希森美康医用电子有限公司供应,由于该设备生产厂家知识产权和技术保护措施,其它厂商的产品无法与用户现有设备匹配,产品具有唯一性.根据《中华人民共和国政府采购法》第二十一条之规定.本项目产品只能采用单一来源方式进行采购.</p>	
专业人员签字	史忠	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。

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: 刘振宇	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 解放军第187医院	
项目信息	项目名称: 血细胞分析用溶血剂等6项 (XN-10X)	
	供应商名称: 济南希森美康医用电子有限公司	
专业人员论证意见	<p>本项目拟采购检验科设备耗材: 血细胞分析用溶血剂试剂。现拟采购设备 为济南希森美康生产的自动血液分析仪 (XN-10X)。该设备所用耗材为专用,同 类其他品牌产品无法替代。根据《政府 采购法》第31条、74号令等相关规定,同意 采用单一来源方式从原厂或原厂授权 的供应商处采购。</p>	
专业人员签字	刘振宇	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。