

专家签名表

序号	姓名	工作单位	职务/职称	联系方式
1	敬旭	应用技物中心	工程师	13999161311
2	胡松	乌鲁木齐市设计院	工程师	1399980826
3	孙学	乌鲁木齐市第一人民医院	主任医师	13603928095

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: 游军	
	职称: 文化医师	
	工作单位: 复用耗材中心	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院医用耗材 (无创肝纤维耗材) 采购项目	
	供应商名称: 无锡海斯凯尔医学技术有限公司	
专业人员论证意见	<p>拟采购的无创肝纤维耗材, 为该单位现有设备的配套耗材, 由于设计工艺不同及本机设备生产厂家设计技术保护措施, 其它品牌的配件耗材不能通用, 也无替代品, 该品具有唯一性。且经厂家无锡海斯凯尔医学技术有限公司有唯一授权, 根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第74号令《政府采购非招标采购办法》的授权规定, 同意采用单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字	游军	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: 胡琼
	职称: 主任医师
	工作单位: 乌鲁木齐市中研医院
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院医用耗材 (无创肝纤维耗材) 采购项目
	供应商名称: 无锡海斯凯尔医学技术有限公司
专业人员论证意见	新疆医科大学第二附属医院拟采购的“无创肝纤维耗材”,为该院临床在用仪口配套的专用耗材,由于知识产权和技术方面的保护措施,其他品牌的耗材均不能直接替代使用,该产品有唯一性,且该院具有该商授权的经销商处获取,根据《政府采购法》第21条,74号令有单一来源采购的认定标准,同意采用单一来源方式采购。
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。



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: 刘军	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 乌鲁木齐市第一人民医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院医用耗材 (无创肝纤维耗材) 采购项目	
	供应商名称: 无锡海斯凯尔医学技术有限公司	
专业人员论证意见	该院拟为现有在用无创肝纤维检测仪采购配套的“无创肝纤维耗材”, 该耗材属设备配套耗材, 其它品牌的耗材不能与医院现有设备匹配, 具有唯一性, 根据政府采购法第三十一条, 符合单一来源采购的相关规定, 同意以单一来源方式从厂家授权的供应商处采购。	
专业人员签字	刘军	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。