

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: 刘振强	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 解放军第18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 (包 35 吸入性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒等) 采购项目	
	供应商名称: 欧蒙医学实验诊断股份公司	
专业人员论证意见	医院现使用仪器设备为欧蒙生产的免疫印迹仪, 型号: EUROLineMaster II。因设备生产厂家知识产权和招标文件描述, 其他厂商产品(检测试剂盒)无法与医院现有设备匹配使用, 产品具有唯一性。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条、《政府采购非招标采购办法》(财政部74号令)中的相关规定, 同意采用单一来源方式从合法授权代理商处进行采购。	
专业人员签字	刘振强	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: 丁芳和	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 自治区人民医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院检验试剂 (包 35 吸入性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒等) 采购项目	
	供应商名称: 欧蒙医学实验诊断股份公司	
专业人员论证意见	该院拟购置的吸入性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂是与该院现有的全自动免疫印迹仪相配套使用。该设备能自动完成加样、孵育、清洗、干燥和成像等实验步骤, 对样处理能力强, 无连接智能判断系统, 能自动分析和保存结果。目前, 该试剂为保护因素, 其核心试剂并未对外开放, 因此该试剂为封闭系统, 其配套的试剂只能专机专用, 其他第三方的试剂无法与该院现有配套的仪器完成检测。根据《中华人民共和国政府采购法》第31条以及74号令的相关规定, 同意采用单一来源方式购置。	
专业人员签字	丁芳和	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: 吕子平	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 武警医院	
项目信息	项目名称: 新疆医科大学第二附属医院检验试剂 (包 35 吸入性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒等) 采购项目	
	供应商名称: 欧蒙医学实验诊断股份公司	
专业人员论证意见	该医院拟采购的吸入性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒, 属于过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒, 要求仪器必须满足自动免疫印迹法 Euroline Mastell 和配套, 由于该产品的研发技术的独特性和知识产权的保护措施, 该产品, 属于专利产品, 具备唯一性, 只能从厂家或厂家授权代理商处购置, 依据《政府采购法》第二十一条第一款和 74 号令相关规定, 同意采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	吕子平	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。

序号	耗材名称
1	吸入性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒
2	食物过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒

2028 2028 2028
 2028 2028 2028