

附件：

## 单一来源采购公示

### 一、项目信息

采购人：石河子市人民医院

项目名称：石河子市人民医院采购床旁血气分析仪配套试剂

拟采购的货物或服务的说明：石河子市人民医院采购床旁血气分析仪配套试剂

拟采购的货物或服务的预算金额：635000元

采用单一来源采购方式的原因及说明：人民医院现有的理邦血气分析仪只能使用原厂试剂，其他品牌试剂无法使用。

### 二、拟定供应商信息

名称：新疆双塔瑞龙商贸有限公司

地址：新疆石河子市开发区57小区东五路40-A7号、40-A8号

公示时间：2024年9月30日 至2024年10月11日(公示期限不得少于5个工作日)

### 四、其他补充事宜：无

### 五、联系方式

1. 采购人：石河子市人民医院

联系人：樊帆

联系地址：新疆省石河子市北三路45号石河子市人民医院

联系电话： 15001629295

2. 财政部门

联系人： 程丰

联系地址： 新疆生产建设兵团第八师财政局

联系电话： 0993-2068632

3. 采购代理机构(如有)

联系人： \_\_\_\_\_

联系地址： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

## 六、 附件

专业人员论证意见（见附

# 关于石河子市人民医院单一来源采购床旁血气分析仪配套试剂的说明

医院使用的理邦血气分析仪需使用原厂试剂，无其他品牌可以替代，故采用单一来源方式采购。

特此说明！



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: <u>董钟</u>	
	职称: <u>副主任医师</u>	
	工作单位: <u>石河子大学第一附属医院</u>	
项目信息	项目名称: 石河子市人民医院采购床旁配套血气试剂一批	
	供应商名称: 新疆双塔瑞龙商贸有限公司	
专业人员论证意见	<p>血气生化分析仪专用血气生化试剂盒1包, 属于专用耗材, 符合国家规定, 同意使用</p>	
专业人员签字	<u>董钟</u>	日期 2024 年 9 月 30 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：李含露	
	职称：副主任技师	
	工作单位：石河子绿洲医院	
项目信息	项目名称：石河子市人民医院采购床旁配套血气试剂一批	
	供应商名称：新疆双塔瑞龙商贸有限公司	
专业人员论证意见	血气生化分析仪专用血气生化试剂盒，属于专用耗材，符合国家规定，同意采购	
专业人员签字	李含露	日期 2024 年 9 月 30 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: 翁宝龙	
	职称: 副高	
	工作单位: 伊犁州友谊医院	
项目信息	项目名称: 石河子市人民医院采购床旁配套血气试剂一批	
	供应商名称: 新疆双塔瑞龙商贸有限公司	
专业人员论证意见	<p>该批血气生化分析仪试剂 专机专用, 必须配套瑞龙公司 生产血气试剂使用</p>	
专业人员签字	翁宝龙	日期 2024年 9月 30日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。