

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 高岩	
	职称: 工程师	
	工作单位: 齐齐哈尔第一医院	
项目信息	项目名称: 齐齐哈尔医学院附属第三医院安图 AntoLumoA2000PLUS 全自动化学发光测定仪配套试剂耗材单一来源采购	
	供应商名称: 哈尔滨展宏生物工程有限公司	
专业人员论证意见	<p>采购人申请采购的安图 Lumo2000 PLUS 全自动化学发光测定仪的配套试剂使用耗材及试剂属于专用设备耗材具有唯一性。哈尔滨展宏生物工程有限公司作为安图生物工程股份有限公司的唯一授权经销商符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款, 只有从唯一供应商处采购的规定, 建议采用单一来源方式采购。</p>	
专业人员签字	高岩	日期: 2024年8月28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: 毕晶瑶
	职称: 主任技师
	工作单位: 退休
项目信息	项目名称: 齐齐哈尔医学院附属第三医院安图 AntoLumoA2000PLUS 全自动化学发光测定仪配套试剂耗材单一来源采购
	供应商名称: 烟台莱展长生物工程有限公司
专业人员论证意见	<p>采购单位拟为现代用(安图 AntoLumo A2000PLUS)全自动化学发光测定仪采购专用配套试剂耗材, 为确保仪器检测结果之准确性, 降低医疗风险, 专用, 检测之兼容性、稳定性和配套性, 该采购需求合理。</p> <p>符合《中华人民共和国政府采购法》第二十一条第一款只能从唯一供应商采购的规定, 建议采用单一来源。</p>
专业人员签字	<p>毕晶瑶</p> <p>日期: 2024年8月28日</p>

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:	王 琳
	职称:	主任技师
	工作单位:	齐 齐
项目信息	项目名称:	齐齐哈尔医学院附属第三医院安图 AntoLumoA2000PLUS 全自动化学发光测定仪配套试剂耗材单一来源采购
	供应商名称:	哈同医学仪器生物技术有限公司
专业人员论证意见	<p>为规范试剂检测试剂生产 技术专利国家发明专利、指 标检测试剂检测、为临床 所用、而检测试剂生产、 一家生产、故支持该唯一 来源试剂。</p> <p>同时该试剂检测试剂 家批准生产、该试剂 从生产厂家到试剂的生产、 不字、故、只有唯一、</p>	
专业人员签字	王 琳	日期: 2024年8月28日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

论证专家声明书

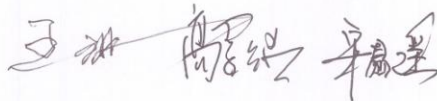
本人已接受采购人邀请，担任齐齐哈尔医学院附属第三医院安图 AntoLumoA2000PLUS 全自动化学发光测定仪配套试剂耗材单一来源采购论证会评审专家。

本人声明，本人在论证前未与采购人、采购代理机构、供应商发生可能影响论证结果的接触，不向外透露论证情况以及与论证有关的其他内容，不收受采购人超出合理报酬以外的任何现金，有价证券和礼物，不收受有关利害关系人的任何财物和好处。本人无国家或本市有关规定需要回避的情况。

作为黑龙江省政府采购论证专家，一经确定参加政府采购论证成为论证专家的成员，就应该独立、公正地对项目进行论证。本人保证：本人身份真实有效，将按照《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《评标专家和评标专家库管理暂行办法》《评标委员会和评标办法暂行规定》等法律法规的规定，独立、客观，公正地履行论证专家职责。

特此声明。

论证专家签字：



2024 年 8 月 28 日



(加贴审批部门钢印有效)

专业名称 理化检验

Profession

资格名称 主任技师

Post

授予时间 2006.9.1

Date of Issue

姓名 王琳

Name

性别 男

Sex

出生年月 1962.12

Date of Birth



发证机关
Issued by



持证人签名: _____

身份证号码: 230202 **评标专用**

姓名: 宋晶瑶

性别: 女

出生年月: 1963年01月

专业名称: 理化检验技

资格名称: 主任技师

授予时间: 2011年9月1日

授予部门: _____





(加盖公章于部门钢印有效)

持证人签名: 高崇铭

身份证号码: 230202198705011810

116

姓名: 高崇铭

性别: 男

出生年月: 1987年06月05日

专业名称: 设备管理

资格名称: 工程师

授予时间: 2015年0月1日

授予部门: _____



(印章)