

采购申请

项目内容：抗髓过氧化物酶、蛋白酶 3、肾小球基底膜抗体 IgG 检测试剂（免疫印迹法）等一批

拟定供应商信息：欧蒙（天津）医学技术诊断有限公司授权供应商（附件含授权资质）

公司名称：新疆铭正泽医疗器械有限责任公司

公司地址：新疆乌鲁木齐市经济开发区（头屯河区）桐柏山街 29 号 1#车间
221-224 室

联系人及联系方式：王煦辰，13139698666

采购金额：1465511.6 元

采购需求：为满足临床科室诊疗需求，开展免疫风湿类检测项目，辅助临床诊断相关疾病。

单一来源采购理由：该进口试剂稳定性优于同类国产品牌。试剂开瓶有效期，无污染可用至效期结束。间接免疫荧光法试剂进口试剂包装包涵有特殊的吐温 20 组分，可清除未结合的抗体，降低抗体的非特性结合，同时有复性抗原的作用，可提高特异性抗体的识别能力。保证最大限度检出及提高抗干扰性。同类国产试剂无法满足此要求滴定平板技术、化学活化和生物薄片马赛克技术，避免实验过程不受外界环境因素干扰，普通生物实验室均可满足，不需要额外设备。新疆铭正泽医疗器械有限责任公司，具备进口专利、唯一授权资质，可作为拟定供应商。本项目采用单一来源形式进行招采，由新疆铭正泽医疗器械有限责任公司保障试剂的供应、培训及售后服务。

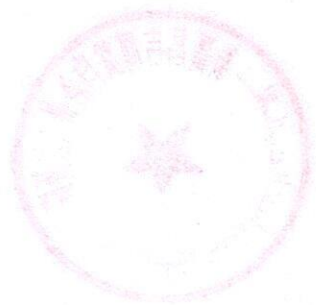


申请人：


2023 年 12 月 19 日

王煦辰

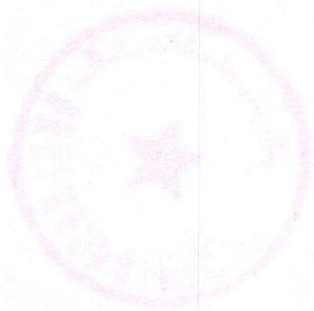
19/12



单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓 名	黄 睿
	职 称	副主任技师
	工作单位	新疆维吾尔自治区人民医院
项目信息	项目名称	自身免疫抗体检测试剂盒
	供应商名称及联系方式	新疆铭正洋医疗器械有限责任公司 王煦辰 13139698666
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p style="font-size: 1.2em;">经论证，该项目所采试剂为欧蒙全自动免疫印记仪专用配套试剂，由于原厂试剂具有不可替代性，只能采取单一来源供货方式进行采购。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>	
专业人员签字	黄睿	日期：2013 年 11 月 15 日

注：每位参与论证专家必须本着公平、公正的原则，手工填写论证意见。



新疆维吾尔自治区专业技术职务
任职资格证书

姓名：黄睿

性别：男

民族：汉族

出生日期：1980年11月10日

身份证号码：654201198011100014

在线验证：新疆智慧人社手机客户端
新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅
<http://rst.xinjiang.gov.cn/>



级别：副高级

专业名称：卫生健康专业/临床检验

资格名称：副主任技师

授予时间：2019年12月31日

批准文号：新卫人函〔2020〕1号

证书编号：201941204043200000201F

评审组织机构：
(签发部门)



证书生成时间：2020年8月5日


姓名 黄睿
性别 男 民族 汉
出生 1980年11月10日
住址 乌鲁木齐市沙依巴克区阿勒泰路30号一区
公民身份号码 654201198011100014

中华人民共和国
居民身份证

تاشقانت ئورگان
签发机关 沙依巴克区公安分局
كۆچكە ئىكە مۇددىتى
有效期限 2010.04.01-2030.04.01



单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓 名	王亮	
	职 称	副主任医师	
	工作单位	新医大五附院	
项目信息	项目名称	自身免疫抗体检测试剂盒	
	供应商名称及联系方式	新疆铭正泽医疗器械有限责任公司 王亮 13139698666	
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p style="text-indent: 2em;">经论证,本项目为全自动免疫印迹仪配套试剂采购,该设备为欧蒙品牌。经查证该设备使用试剂类型为封闭式试剂。只能使用原厂(欧蒙)配套试剂。匹配具备唯一性。只能以唯一供应商处采购,符合《政府采购法》关于申请单一来源采购方式的规定。建议本项目向上级主管部门申请单一来源采购方式进行采购满足使用方需求。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>		
专业人员签字	王亮	日期: 2023年11月17日	

注: 每位参与论证专家必须本着公平、公正的原则, 手工填写论证意见。

新疆维吾尔自治区专业技术职务

任职资格证书

姓名：王亮

性别：男

民族：汉族

出生日期：1981年2月17日

身份证号码：652301198102175314



级别：副高级

专业名称：高校教师/医技及其他/临床检验学

资格名称：副教授

授予时间：2020年12月17日

批准文号：新医大职字〔2021〕1号

证书编号：2020412010102000037810

评审组织机构：
(签发部门)

在线验证：新疆智慧人社手机客户端
新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅
<http://rst.xinjiang.gov.cn/>



证书生成时间：2021年4月16日

姓名 王亮

性别 男 民族 汉

出生 1981年2月17日

住址 新疆昌吉市乌伊东路151号
皮革厂4幢2单元201号



公民身份证号码 652301198102175314



中华人民共和国
居民身份证

تارقانلىق ئورگانى
签发机关 昌吉市公安局

كۆچمەكە ئىشەنچ مۇددىتى
有效期限 2007.11.30-2027.11.30



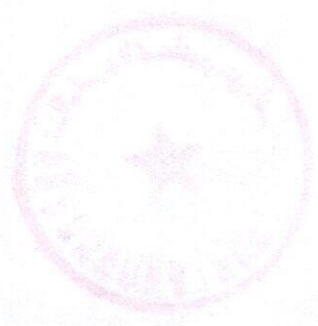
单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名	赵伊婷
	职 称	副主任技师
	工作单位	新疆医科大学第二附属医院
项目信息	项目名称	自身免疫抗体检测试剂盒
	供应商名称及联系方式	新疆铭正洋医疗器械有限责任公司 王照辰 13139698666
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>经论证，欧蒙全自动免疫印迹仪配套试剂属于封闭试剂，第三方品牌无法替代，因此根据政府采购法第三十一条相关规定建议采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字	赵伊婷	日期：2023 年 11 月 15 日



注：每位参与论证专家必须本着公平、公正的原则，手工填写论证意见。

为力查下步工作落实情况，由改委
 成立检查组三组，分别对...
 ...
 ...
 ...
 ...



...

新疆维吾尔自治区专业技术职务

任职资格证书

姓名：赵伊婷

级别：副高级

性别：女

专业名称：卫生健康专业/临床检验/临床基础检验专业

民族：汉族

资格名称：副主任技师

出生日期：1982年8月8日

授予时间：2021年12月9日

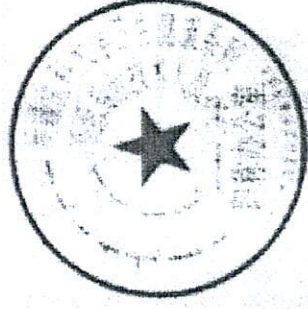
身份证号码：650203198208080722

批准文号：新医大职字〔2022〕2号

在线验证：新疆智慧人社手机客户端
新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅
<http://rst.xinjiang.gov.cn/>

证书编号：2021412040432000013410

评审组织机构：
(签发部门)



证书生成时间：2022年1月28日




公民身份号码 650203198208080722

姓名 赵伊婷

性别 女 民族 汉

出生 1982年8月8日

住址 乌鲁木齐市沙依巴区和田街东巷3号2单元701号

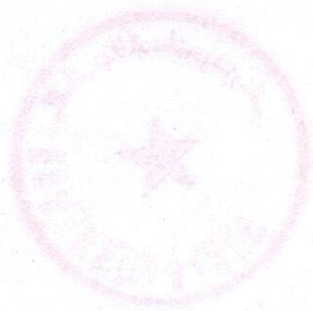


单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名	孟存仁
	职称	理化技师
	工作单位	新疆医科大学一附院
项目信息	项目名称	自身免疫抗体检测试剂盒
	供应商名称及联系方式	新疆铭正洋医疗器械有限责任公司 王昭辰 13139698666
专业人员论证意见	<p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>该项目涉及试剂盒及配套仪器，试剂和仪器须为配套，为免兼容问题，如采用非配套产品，试剂的准确性会导致无法兼容，将会影响到结果的准确性，无法溯源。建议采购仪器配套试剂。</p>	
专业人员签字	孟存仁	日期：2023年11月16日



注：每位参与论证专家必须本着公平、公正的原则，手工填写论证意见。



ئىسىم - فام

孟存仁

نام:

جىنسى

男

تىپى:

مىللەت

汉族

تۇغۇلغان ۋاقتى

1972 年 03 月

تۇغۇلغان ۋاقتى

1972 年 03 月



نومۇر لۇق

新职证字

20182101629

شۇمى ھۆججەت نومۇرى



كەسىپ نامى
专业名称:

临床医学检验技术

سالاهىيەت نامى
资格名称:

主任技师

بېرىلگەن ۋاقتى
授予时间:

2018 年 01 月

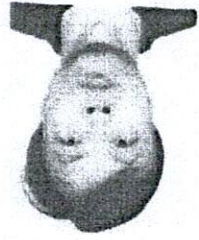
ئاساسلىق ھۆججەتتى نومۇرى
批准文号:

新职称办[2018]69 号

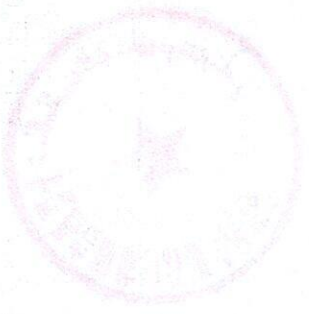
ئىشلىتىش ئورگان نامى
审批部门:




身份证号码 622322197203242215



姓名 孟存仁
性别 男
民族 汉
出生日期 1972年3月24日
民族成份 汉族
户籍地址 乌鲁木齐市沙依巴克区阿勒泰路天缘广利楼1号
楼1单元602号



单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名	阎萍	
	职称	副主任技师	
	工作单位	昌吉州人民医院	
项目信息	项目名称	自身免疫抗体检测试剂	
	供应商名称及联系方式	新疆铭正泽医疗器械有限责任公司 王昭敏 13139698666	
专业人员论证意见	<p style="text-align: center;">自身免疫抗体检测需要结果准确、临床符合度高的设备与检测试剂</p> <p>我科室已有专业检测设备，其试剂检测结果稳定，临床评价高，建议使用其原装配套试剂。如采用非配套试剂，结果准确性无法参考，无法为临床提供有价值的检测指标。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>		
专业人员签字	阎萍	日期：2023 年 11 月 16 日	

注：每位参与论证专家必须本着公平、公正的原则，手工填写论证意见。

新疆维吾尔自治区专业技术职务
任职资格证书

姓名：阎萍

性别：女

民族：汉族



级别：副高级

专业名称：卫生健康专业/临床检验

资格名称：副主任技师

出生日期：1980年8月25日

授予时间：2019年12月31日

身份证号码：654001198008255321

批准文号：新卫人函〔2020〕2号

在线验证：新疆智慧人社手机客户端
新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅
<http://rst.xinjiang.gov.cn/>

证书编号：201941204043200000391U


评审组织机构：
(签发部门)



证书生成时间：2020年8月5日



姓名 阎萍
性别 女 民族 汉
出生 1980年8月25日
住址 新疆昌吉市延安北路303号昌吉州医院集体户
公民身份号码 654001198008255321



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 昌吉市公安局
有效期限 2006.09.15-2026.09.15

